



# HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA ELENA

## MEMORIA 2018



## CONSEJERÍA DE SANIDAD

Coordina:  
Secretaría General del Servicio Madrileño de  
Salud

© **Comunidad de Madrid**  
Edita: Servicio Madrileño de Salud

Edición electrónica  
Edición: 9/2019



## Índice

Presentación .....	4
Zona de Influencia .....	6
Estructura de la población.....	8
Recursos Humanos.....	10
Recursos Materiales .....	11
Cartera de Servicios .....	13
Especialidades disponibles .....	13
Actividad Asistencial.....	15
Actividad quirúrgica .....	16
Técnicas Utilizadas.....	17
Consultas Externas .....	18
Casuística(CMBD) .....	20
Calidad.....	23
Objetivos institucionales de calidad .....	23
Comisiones clínicas .....	25
Información y Atención al Paciente .....	33
Objetivos de información y atención al paciente.....	33
Reclamaciones .....	33
Otras actuaciones del Servicio de Atención al Paciente .....	33
Continuidad Asistencial .....	37
Consultas y pruebas solicitadas y realizadas para Atención Primaria .	37
Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección .....	40
Otros indicadores de continuidad asistencial.....	42
Docencia y formación continuada .....	51
Docencia.....	51
Formación Continuada.....	52
Investigación .....	59
Proyectos de investigación .....	59
Ensayos Clínicos y Estudios Observacionales .....	60
Publicaciones científicas.....	61
Gestión económica.....	82
Farmacia .....	82
Otras actividades del hospital .....	83

## Presentación

En noviembre del año 2007 se inauguró el Hospital Universitario Infanta Elena, con un grupo de 362 profesionales al frente: médicos, enfermeros y auxiliares de enfermería, trabajadores del área de Administración y Servicios Generales...

Aquellos profesionales comenzaron un importante proyecto que en aquel momento suponía la apertura del primer hospital público de gestión privada de la Comunidad de Madrid. Estos profesionales, que ahora forman el equipo del Hospital Universitario Infanta, han logrado que los resultados en salud prevalezcan frente a cualquier otro aspecto, situando siempre al paciente como el centro de nuestra actividad diaria. Un equipo humano que siempre ha trabajado desde la convicción de que el valor que nos diferencia es poner en el eje principal de nuestra práctica diaria al paciente, generando una cultura de respeto compartida hacia nuestros pacientes y sus familiares.

En los últimos 10 años hemos ido creciendo, pasando de esos 362 profesionales a más de 900 en la actualidad. También ha crecido nuestra cartera de servicios; en el momento de la apertura del Hospital se comenzó con los servicios establecidos en ese momento por la Consejería de Sanidad para un hospital de baja complejidad. Pero al ir creciendo, ha sido necesario escuchar a nuestros pacientes, y dar respuesta a sus necesidades y demandas.

En estos 10 años, se han realizado 833.000 asistencias en urgencias, más de 70.000 altas de pacientes hospitalizados, 2.185.000 consultas externas, más de un millón de pruebas radiológicas y más de 100.000 intervenciones quirúrgicas y 13.074 niños han nacido en el Hospital desde su inauguración.

La Política de Trato y Tratamiento, como modelo de trabajo ya consolidado, es la base del compromiso compartido de nuestros profesionales, que nos distingue en la práctica diaria por el impulso en la personalización de la asistencia, el control de las demoras, la continuidad asistencial, el respeto al paciente, la política de información y un estilo propio de afrontar las quejas o disconformidades de los pacientes como una clara oportunidad de mejora. Sin duda, esta manera de trabajar nos ha reportado en los últimos años el mejor resultado posible: el reconocimiento de nuestros pacientes. Desde su apertura, el Hospital Universitario Infanta Elena ha ocupado las primeras posiciones en las Encuestas de Satisfacción de Pacientes que anualmente realiza el Servicio Madrileño de Salud, así como el nivel más bajo de reclamaciones de nuestros pacientes.

Asimismo, hemos apostado por las nuevas tecnologías y la innovación, como herramientas para adaptarnos a un entorno en continuo cambio que nos abre el camino a nuevas formas prestar la asistencia sanitaria, buscando la eficiencia, la sostenibilidad y cumplir las nuevas expectativas de nuestros pacientes. En esta Era de la Digitalización, nuestro Hospital ha sido pionero, a través del Portal del Paciente, en atender la demanda creciente de los ciudadanos que cada vez usan más las nuevas tecnologías, ofreciendo a sus usuarios, una asistencia más personalizada, ágil y que evita

desplazamientos innecesarios al Hospital en el seguimiento de su salud. Además, desde la transparencia en la información, hemos puesto a su disposición toda su historia clínica, informes y pruebas de resultados. Hemos abierto nuevos canales de comunicación como el Diálogo Web, que permite a nuestros pacientes interactuar con los profesionales sanitarios que les atienden, o hacer un seguimiento más estrecho de su salud mediante sencillos cuestionarios en más de 180 servicios no presenciales médico-paciente. Potenciamos desde el Hospital el papel activo y responsable que el paciente tiene en el cuidado de su salud, dando un paso más allá que únicamente curar, al trabajar en generar salud, y en esta vocación, el portal es nuestro aliado. Hoy, esta transformación en el modo de asistencia ya es una realidad, pues más de 28.000 pacientes del Hospital están dados de alta en el Portal del Paciente.

En nuestra filosofía estaba desde el primer momento la búsqueda de la excelencia.

Desde el año 2014 que el Hospital Infanta Elena realizó su primera autoevaluación bajo el modelo de gestión de EFQM, se ha trabajado intensamente, consiguiendo, en tan sólo 3 años, un Reconocimiento Europeo a la Excelencia con más de 600 puntos en noviembre de 2015, la categoría de Finalistas del Premio Europeo de Excelencia (EFQM EXCELLENCE AWARD) un año más tarde y el "PRIZE" por el concepto fundamental de excelencia "añadir valor para los clientes", galardón recibido en 2017.

Siguiendo esta línea de trabajo, en 2018 se ha ampliado el número de reconocimientos con la obtención del sello de la Fundación Madrid Excelente, y la certificación del Sistema de Vigilancia y Prevención de la Infección de la Asistencia Sanitaria.

## Zona de Influencia

### Marco geográfico

#### Ubicación del Hospital

El Hospital Infanta Elena de Valdemoro, está ubicado en la zona noroeste de Valdemoro, en una zona de expansión urbanística.

Su área de influencia, comprende los municipios de Valdemoro, Ciempozuelos, Titulcia y San Martín de la Vega, en total 115.586 tarjetas sanitarias.

#### Descripción del centro:

Superficie construida 47.649 metros cuadrados.

Cuatro plantas incluyendo el semisótano.

5 plantas dedicadas a Hospitalización.

9 quirófanos.

3 salas de endoscopias.

4 paritorios y 2 salas de dilatación.

El Hospital, cuenta con 142 camas de hospitalización convencional, todas ellas individuales, con baño, sistema de climatización, televisión, teléfono y sofá cama, para acompañante.

Cuenta además con 8 camas de UCI y 8 puestos de Neonatos.

Se trata de un edificio que nos ha permitido a lo largo del tiempo, modificar y ampliar su estructura en función de las necesidades que han ido surgiendo

Dispone de un patio interior que proporciona luz natural y de un amplio aparcamiento al aire libre para facilitar la accesibilidad al hospital.

## Accesos:

Desde Ciempozuelos: autobús 425

Desde Titulcia: autobús 416

Desde San Martín de la Vega: autobús 416

Desde Colmenar de Oreja: autobús 416

Desde Pinto: por Renfe la línea C3 y autobuses 422 ó 428

Desde Parla: autobús 466.

Desde Madrid (Legazpi): autobús 422 Renfe (atocha) C3 y autobús L7

Desde Getafe: por Renfe la línea C3 y autobús 428

Desde Valdemoro: L7

## Trasporte privado desde Madrid:

A4 hasta la salida 22 hacia la M506 San Martín de la Vega, a continuación salida hacia la M423 y tomar la salida Valdemoro Oeste.

## Trasporte privado desde Aranjuez:

A4 hasta salida 29 hacia M404 Ciempozuelos, tomar la M423, a continuación la salida Valdemoro Oeste.

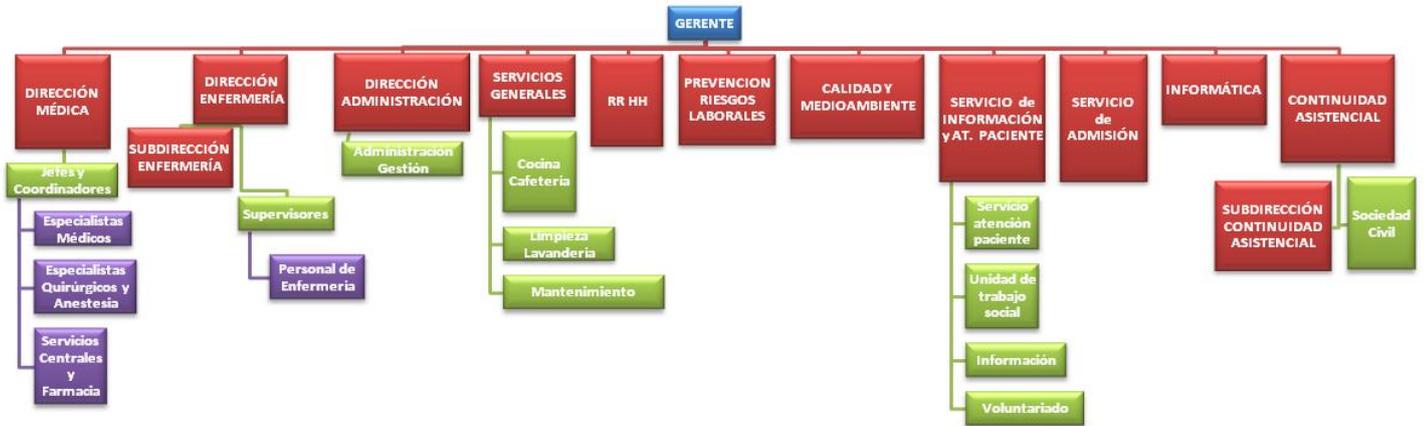
## Mapa de la zona de asignada:



## Estructura de la población

NOMBRE CENTRO	LOCALIDAD	POBLACIÓN (01/01/18)					TOTAL
		0-2	3-15	16-64	65-79	>=80	
C.S. EL RESTÓN	VALDEMORO	1.046	8.442	25.207	2.022	1.007	37.724
C.S. VALDEMORO	VALDEMORO	1.226	6.030	24.246	2.579	1.230	35.311
C.S. CIEMPOZUELOS	CIEMPOZUELOS	737	3.951	17.102	2.344	1.400	25.534
C.S. SAN MARTÍN de la VEGA	S. MARTÍN de la VEGA	591	3.563	13.506	1.264	513	19.437
	<b>TOTAL</b>	<b>3.600</b>	<b>21.986</b>	<b>80.061</b>	<b>8.209</b>	<b>4.150</b>	<b>118.006</b>

# Organigrama



## Recursos Humanos

CATEGORÍA PROFESIONAL	AÑOS	
	2017	2018
<b>EQUIPO DIRECTIVO</b>		
Director Gerente	1	1
Director Médico	1	1
Director de Continuidad Asistencial	1	1
Subdirector Médico		
Director de Gestión	1	1
Subdirector de Gestión		
Director de Enfermería	1	1
Subdirector de Enfermería	1	1
Director de Admisión, Atención al Paciente e Información	1	1
<b>DIVISIÓN MÉDICA</b>		
Facultativos	220	222
MIR	13	14
<b>PERSONAL SANITARIO</b>		
DUE	184	191
Matronas	11	11
Fisioterapeutas	12	12
Terapeutas	2	2
Técnicos	54	57
Auxiliares Enfermería	152	151
<b>PERSONAL NO SANITARIO</b>		
Grupo Técnico Función Administrativa	2	2
Grupo Gestión Función Administrativa	4	4
Grupo Administrativo y resto C	12	12
Aux. Administrativo y resto D	40	38
Celadores y resto	47	47
<b>DOCENCIA</b>		
E.U.E. (otros residentes)		
Personal en formación (matronas)		
<b>TOTAL</b>	<b>759</b>	<b>771</b>

## Recursos Materiales

<b>CAMAS</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>
Camas Instaladas	152	158
<b>QUIRÓFANOS</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>
Quirófanos Instalados	8	9
<b>OTRAS INSTALACIONES</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>
Paritorios	4	4
Locales de consulta en el hospital	90	98
Locales de consulta en CEP		
<b>PUESTOS HOSPITAL DE DÍA</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>
Oncológico	8	8
Infeccioso-SIDA		
Geriátrico		
Psiquiátrico		
Otros Médicos	9	9
Quirúrgico		
<b>HEMODIALISIS</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>
Número de puestos	17	17
<b>DIAGNÓSTICO POR IMAGEN</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>
Mamógrafos	1	1
TAC	1	1
RMN	2	2
Ecógrafos Servicio. Radiodiagnóstico	5	5
Ecógrafos Servicio Cardiología	4	6
Ecógrafos Otros Servicios	17	18
Sala convencional de Rayos X	2	2
Telemando	1	1

<b>ALTA TECNOLOGÍA</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>
Tomografía por emisión de positrones		
Acelerador lineal		
Equipo de cobaltoterapia		
Planificador		
Simulador		
Gammacámara		
Litotriptor		
Angiógrafo digital	1	1
Sala de hemodinámica	1	1
Equipos Radiología Intervencionista	1	1

<b>OTROS EQUIPOS</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>
Arco Multifuncional Rx	2	2
Equipo Radioquirúrgico	2	3
Ecocardiógrafos		
Equipos Ergometría	9	10
Holter Electrocardiograma	12	13
Holter Tensión	2	2
Salas Endoscopias	3	3
GastroscoPIO / Esofagoscopios	11	11
Colonoscopios / Rectoscopios	11	10
Polisomnógrafos	6	6
Electroencefalógrafos		
Vídeo EEG	1	1
Electromiógrafos	1	1
Equipos Potenciales Evocados	1	1
Mesas Prona		1
Densitómetros	1	1
Ortopantomógrafos	1	1

## Cartera de Servicios

### Especialidades disponibles

ESPECIALIDADES	DISPONIBLES EN EL HOSPITAL	CENTRO/HOSPITAL DE REFERENCIA
Admisión y Doc. Clínica	si	
Alergología	si	
Análisis clínicos	si	
Anatomía Patológica	si	
Anestesiología y reanimación	si	
Angiología y Cirugía Vascul	si	
Aparato Digestivo	si	
Bioquímica Clínica	si	
Cardiología	si	
Cirugía Cardiovascular	-	
Cir. Gral. y de Apto Digestivo	si	
Cir. Maxilofacial	si	
Cirugía Pediátrica	si	
Cirugía Torácica	si	
Cir. Plástica y Reparadora	si	
Dermatología Medicoquirúrgica	si	
Endocrinología y Nutrición	si	
Estomatología	-	
Farmacología Clínica	-	
Farmacia hospitalaria	si	
Geriatría	si	
Hematología y Hemoterapia	si	
Inmunología	-	
Medicina Familiar y Comunitaria	-	
Medicina Intensiva	si	
Medicina Interna	si	
Medicina Legal y Forense	-	
Medicina Nuclear	-	
Medicina Preventiva y Salud Pública	si	
Medicina del Trabajo	si	
Microbiología y Parasitología	si	
Nefrología	si	
Neumología	si	
Neurocirugía	Si*	
Neurofisiología Clínica	si	
Neurología	si	
Obstetricia y Ginecología	si	
Oftalmología	si	
Oncología Médica	si	
Oncología Radioterápica	-	
Otorrinolaringología	si	
Pediatría	si	

ESPECIALIDADES	DISPONIBLES EN EL HOSPITAL	CENTRO/HOSPITAL DE REFERENCIA
Psicología Clínica	si	
Psiquiatría	si	
Radiodiagnóstico	si	
Rehabilitación	si	
Reumatología	si	
Traumatología y C. Ortopédica	si	
Urología	si	

\* solo ccee

## Actividad Asistencial

Datos CMBD	2017	2018
Altas totales codificadas	10.104	10.585
Porcentaje de codificación	100,00%	100,00%
Estancia Media Global	4,81	4,54
Peso Medio Global	0,9776	1,0508

HOSPITALIZACION	2017	2018
Ingresos totales	10.118	10.575
Ingresos Urgentes	7.352	7.601
Ingresos Programados	2.766	2.974
Urgencias Totales	110.137	113.014
% Urgencias ingresadas	6,67%	6,71%
SESIONES HOSPITAL DE DÍA	2017	2018
Oncológico	4.110	4.733
Infeccioso-SIDA	0	0
Geriátrico	3	1
Psiquiátrico	6.997	5.614
Otros Médicos	14.989	16.450
Quirúrgico	0	0
DIÁLISIS (pacientes/mes)	2017	2018
Hemodiálisis en el hospital	47	57
Hemodiálisis en centros concertados	0	0
HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO	2017	2018
Número de ingresos	153	162
Estancia Media	12,15	12,47
Altas	161	169
ACTIVIDAD OBSTÉTRICA	2017	2018
Partos por vía vaginal	1.025	945
Cesáreas	196	235
% Cesáreas	16,05%	19,92%

## Actividad quirúrgica

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA	2017	2018
Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	2.613	2.731
Intervenciones quirúrgicas ambulatorias programadas, realizadas en quirófano	7.373	7.928
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	1.887	1.082
Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias	105	89
Otros procesos quirúrgicos ambulatorios realizados fuera de quirófano	2.409	3.886
Intervenciones quirúrgicas suspendidas	357	378
Tiempo disponible de quirófano (horas/mes)	1.467,58	1.474,08
Tiempo utilizado de quirófano (horas/mes)	1.249,33	1.313,25
Rendimiento quirúrgico (% ocupación quirúrgica)	85,13%	89,09%

## Donaciones – Trasplantes

Extracciones – Trasplantes	2017	2018
Donantes de Órganos		1

Trasplantes de Progenitores Hematopoyéticos		
Trasplantes de Tejido Osteotendinoso	72	59
Trasplantes de Córneas	4	
Trasplantes de Membrana Escleral		
Trasplantes de Membrana Amniótica		
Trasplantes de Piel		
Trasplantes de Válvulas Cardíacas		
Trasplantes de Segmentos Vasculares		

## Técnicas Utilizadas

TÉCNICA	REALIZADAS PROPIO CENTRO		DERIVADAS A C.CONCERTADO	
	2017	2018	2017	2018
Laboratorio				
Bioquímica	2.005.118	2.250.906	0	0
Hematología	264.220	301.923	0	0
Microbiología	142.570	154.237	0	0
Inmunología	135.395	156.448	0	0
Nº de pacientes	217.881	238.799	0	0
Radiología convencional	100.338	103.530	0	0
Ecografías (Servicio Rx.)	29.770	31.707	0	0
Ecografía dóppler	6.487	7.082	0	0
Citologías	8.281	7.850	0	0
Endoscopias digestivo	7.028	7.203	0	0
Broncoscopias	148	161	0	0
Mamografías	2.986	5.050	0	0
TAC	13.503	14.822	0	0
RMN	17.471	18.814	0	0
Gammagrafías	0	0	0	0
Radiología intervencionista	761	2.030	0	0
PET	0	0	0	0
Litotricias	0	0	0	0
Hemodinámica cardíaca diagnóstica	445	380	0	0
Hemodinámica cardíaca terapéutica	0	0	0	0

## Consultas Externas

ESPECIALIDAD	Primeras Consultas	Consultas Sucesivas	Total	Índice Suc/Prim	Solicitadas por A.P.	Realizadas para A.P.
Alergia	3.694	3.986	7.680	1,08	2.209	2.172
Cardiología	2.864	6.764	9.628	2,36	1.509	1.579
Dermatología	8.532	5.712	14.244	0,67	6.828	7.068
Digestivo	4.355	9.919	14.274	2,28	2.545	2.661
Endocrinología	2.684	6.901	9.585	2,57	1.152	1.188
Geriatría	467	771	1.238	1,65	235	256
Hematología	1.349	7.764	9.113	5,76	466	453
M. Interna	1.202	3.475	4.677	2,89	430	437
Nefrología	643	3.326	3.969	5,17	262	263
Neumología	2.487	6.505	8.992	2,62	1.085	1.034
Neurología	3.920	9.735	13.655	2,48	2.435	2.363
Oncología	368	4.649	5.017	12,63	1	2
Psiquiatría	3.830	10.310	14.140	2,69	2.436	2.272
Rehabilitación	4.590	4.643	9.233	1,01	601	577
Reumatología	1.877	4.967	6.844	2,65	871	881
Otras Médicas	1.035	1.808	2.843	1,75	1	1
<b>TOTAL ÁREA MÉDICA</b>	<b>43.897</b>	<b>91.235</b>	<b>135.132</b>	<b>2,08</b>	<b>23.066</b>	<b>23.207</b>
C. General	3.805	3.156	6.961	0,83	2.216	2.191
Urología	4.192	9.195	13.387	2,19	2.483	2.583
Traumatología	16.679	28.911	45.590	1,73	12.015	11.614
ORL	6.174	7.919	14.093	1,28	4.230	4.094
Oftalmología	9.596	19.561	29.157	2,04	7.645	7.512
Ginecología	7.638	14.321	21.959	1,87	5.112	4.975
C. Cardíaca	0	0	0		0	0
C. Infantil	823	1.311	2.134	1,59	646	647
C. Máxilofacial	2.442	2.271	4.713	0,93	1.451	1.551
Estomatología	0	0	0		0	0
C. Plástica	321	620	941	1,93	0	0
C. Torácica	166	511	677	3,08	0	0
Neurocirugía	297	640	937	2,15	37	38
C. Vasculat	1.240	1.364	2.604	1,10	716	714
Anestesia	8.837	0	8.837		136	140
Otras Quirúrgicas	1.045	2.077	3.122	1,99	0	0
<b>TOTAL AREA QUIRURGICA</b>	<b>63.255</b>	<b>91.857</b>	<b>155.112</b>	<b>1,45</b>	<b>36.687</b>	<b>36.059</b>
<b>TOTAL AREA PEDIATRICA</b>	<b>3.903</b>	<b>9.071</b>	<b>12.974</b>	<b>2,32</b>	<b>2.340</b>	<b>2.501</b>
<b>TOTAL AREA OBSTÉTRICA</b>	<b>1.318</b>	<b>5.344</b>	<b>6.662</b>	<b>4,05</b>	<b>1.025</b>	<b>1.097</b>
<b>TOTAL</b>	<b>112.373</b>	<b>197.507</b>	<b>309.880</b>	<b>1,76</b>	<b>63.118</b>	<b>62.864</b>

## Consultas de alta resolución

ESPECIALIDAD	Número consultas alta resolución	% Sobre Primeras Consultas
Alergia	751	20,63%
Cardiología	226	7,71%
Dermatología	0	0,00%
Digestivo	1	0,03%
Endocrinología	0	0,00%
Geriatría	0	0,00%
Hematología	0	0,00%
M. Interna	0	0,00%
Nefrología	0	0,00%
Neumología	58	2,24%
Neurología	0	0,00%
Oncología	0	0,00%
Psiquiatría	0	0,00%
Rehabilitación	1	0,02%
Reumatología	2	0,11%
Otras Médicas	0	0,00%
<b>TOTAL ÁREA MÉDICA</b>	<b>1.039</b>	<b>2,44%</b>
C. General	0	0,00%
Urología	0	0,00%
Traumatología	0	0,00%
ORL	993	16,04%
Oftalmología	0	0,00%
Ginecología	0	0,00%
C. Cardíaca	0	0,00%
C. Infantil	5	0,56%
C. Máxilofacial	60	2,73%
Estomatología	0	0,00%
C. Plástica	0	0,00%
C. Torácica	0	0,00%
Neurocirugía	0	0,00%
C. Vasculares	415	36,76%
Anestesia	2.136	26,36%
Otras Quirúrgicas	0	0,00%
<b>TOTAL AREA QUIRURGICA</b>	<b>3.609</b>	<b>5,95%</b>
<b>TOTAL AREA PEDIATRICA</b>	0	0,00%
<b>TOTAL AREA OBSTÉTRICA</b>	0	0,00%
<b>TOTAL</b>	<b>4.648</b>	<b>4,29%</b>

## Casuística(CMBD)

## GRD Médicos más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso Medio
560	PARTO	912	13,07%	2,54	0,3314
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	543	7,78%	6,90	1,7237
139	OTRA NEUMONÍA	393	5,63%	5,53	0,9982
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	335	4,80%	4,74	0,7961
194	INSUFICIENCIA CARDÍACA	317	4,54%	5,84	1,0550
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	298	4,27%	5,76	0,9574
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	230	3,30%	4,54	0,6740
133	FALLO RESPIRATORIO	203	2,91%	6,05	1,0085
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	175	2,51%	6,05	1,4119
145	BRONQUITIS AGUDA Y SÍNTOMAS RELACIONADOS	157	2,25%	4,06	0,7347
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	153	2,19%	5,97	0,9603
282	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	136	1,95%	5,89	0,7701
045	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	107	1,53%	6,93	1,2508
640	NEONATO, PESO AL NACER >2499 G NEONATO NORMAL O NEONATO CON OTRO PROBLEMA	103	1,48%	1,83	0,1888
249	OTRAS GASTROENTERITIS, NÁUSEAS Y VÓMITOS	102	1,46%	3,48	0,5711
113	INFECCIONES DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	98	1,40%	2,71	0,4442
469	DAÑO AGUDO DE RINÓN	97	1,39%	5,06	0,8737
465	CÁLCULOS URINARIOS Y OBSTRUCCIÓN ADQUIRIDA DEL TRACTO URINARIO SUPERIOR	92	1,32%	1,54	0,6807
138	BRONQUIOLITIS Y NEUMONÍA POR VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO	84	1,20%	4,20	0,7476
141	ASMA	84	1,20%	5,54	0,6771
254	OTROS DIAGNÓSTICOS DEL APARATO DIGESTIVO	77	1,10%	4,77	0,8315
143	OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EXCEPTO SIGNOS, SÍNTOMAS Y DIAG. MENORES	59	0,85%	4,53	0,9432
247	OBSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL	59	0,85%	6,27	0,8261
134	EMBOLISMO PULMONAR	57	0,82%	5,58	1,1349
136	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	56	0,80%	5,91	1,4600

<b>TOTAL GRDs MÉDICOS</b>	<b>6.978</b>	<b>4,87</b>	<b>0,8890</b>
---------------------------	--------------	-------------	---------------

## 25 GRD Quirúrgicos más frecuentes

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso Medio
540	CESÁREA	235	6,52%	3,02	0,5953
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	186	5,16%	4,16	1,5501
234	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	180	4,99%	1,91	0,8681
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	168	4,66%	1,77	0,8134
263	COLECISTECTOMÍA	162	4,49%	1,80	1,0712
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	133	3,69%	5,98	1,7262
304	PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR EXCEPTO POR ESCOLIOSIS	109	3,02%	5,38	2,9974
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	107	2,97%	1,66	1,1947
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	103	2,86%	9,02	1,8352
404	PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES, PARATIROIDES Y TRACTO TIROGLOSO	97	2,69%	1,45	0,8317
228	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	91	2,52%	1,09	0,8326
098	OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA	88	2,44%	1,50	0,9189
513	PROCEDIMIENTOS SOBRE ÚTERO Y ANEJOS PROCESO NO MALIGNO, EXCEPTO LEIOMIOMA	88	2,44%	2,22	0,8638
313	PROCEDIMIENTOS SOBRE RODILLA Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA EXCEPTO PIE	86	2,38%	2,37	1,1504
097	AMIGDALECTOMÍA Y ADENOIDECTOMÍA	83	2,30%	1,08	0,4998
443	PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO POR PROCESOS NO MALIGNOS	78	2,16%	2,36	1,2703
227	PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL, FEMORAL Y UMBILICAL	63	1,75%	2,62	1,1390
519	PROCEDIMIENTOS SOBRE ÚTERO Y ANEJOS PARA LEIOMIOMA	63	1,75%	1,95	0,9040
482	PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL	61	1,69%	2,13	0,7777
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	60	1,66%	9,57	2,1102
174	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS CON IAM	59	1,64%	5,80	2,1829
226	PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO	59	1,64%	1,97	0,7080
175	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS SIN IAM	57	1,58%	2,25	2,1193
363	PROCEDIMIENTOS SOBRE MAMA EXCEPTO MASTECTOMÍA	55	1,52%	1,60	1,0555
181	PROCEDIMIENTOS ARTERIALES SOBRE EXTREMIDAD INFERIOR	51	1,41%	3,84	1,7556

<b>TOTAL GRDs QUIRÚRGICOS</b>	<b>3.607</b>	<b>3,90</b>	<b>1,3639</b>
-------------------------------	--------------	-------------	---------------

## 25 GRD con mayor consumo de recursos

GRD	DESCRIPCIÓN	Número de casos	%	Estancia Media	Peso Medio
720	SEPTICEMIA E INFECCIONES DISEMINADAS	543	5,13%	6,90	1,7237
139	OTRA NEUMONÍA	393	3,71%	5,53	0,9982
194	INSUFICIENCIA CARDÍACA	317	2,99%	5,84	1,0550
304	PROCEDIMIENTOS DE FUSIÓN DORSAL Y LUMBAR EXCEPTO POR ESCOLIOSIS	109	1,03%	5,38	2,9974
560	PARTO	912	8,62%	2,54	0,3314
302	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN RODILLA	186	1,76%	4,16	1,5501
140	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	298	2,82%	5,76	0,9574
463	INFECCIONES DE RIÑÓN Y TRACTO URINARIO	335	3,16%	4,74	0,7961
137	INFECCIONES E INFLAMACIONES PULMONARES MAYORES	175	1,65%	6,05	1,4119
301	SUSTITUCIÓN ARTICULACIÓN CADERA	133	1,26%	5,98	1,7262
133	FALLO RESPIRATORIO	203	1,92%	6,05	1,0085
308	REPARACIÓN DE FRACTURA DE CADERA Y FÉMUR	103	0,97%	9,02	1,8352
263	COLECISTECTOMÍA	162	1,53%	1,80	1,0712
234	APENDICECTOMÍA SIN DIAGNÓSTICO PRINCIPAL COMPLEJO	180	1,70%	1,91	0,8681
144	OTROS DIAGNÓSTICOS MENORES, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE APARATO RESPIRATORIO	230	2,17%	4,54	0,6740
284	TRASTORNOS DEL TRACTO Y VESÍCULA BILIAR	153	1,45%	5,97	0,9603
540	CESÁREA	235	2,22%	3,02	0,5953
446	PROCEDIMIENTOS URETRALES Y TRANSURETRALES	168	1,59%	1,77	0,8134
045	ACVA Y OCLUSIONES PRECEREBRALES CON INFARTO	107	1,01%	6,93	1,2508
174	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS CON IAM	59	0,56%	5,80	2,1829
315	PROCEDIMIENTOS SOBRE HOMBRO, CODO Y ANTEBRAZO EXC. SUSTITUCIÓN DE ARTICULACIÓN	107	1,01%	1,66	1,1947
231	PROCEDIMIENTOS MAYORES SOBRE INTESTINO GRUESO	60	0,57%	9,57	2,1102
175	INTERVENCIONES CORONARIAS PERCUTÁNEAS SIN IAM	57	0,54%	2,25	2,1193
145	BRONQUITIS AGUDA Y SÍNTOMAS RELACIONADOS	157	1,48%	4,06	0,7347
282	TRASTORNOS DE PÁNCREAS EXCEPTO NEOPLASIA MALIGNA	136	1,28%	5,89	0,7701
<b>TOTAL GRDs</b>		<b>10.585</b>		<b>4,54</b>	<b>1,0508</b>

## Calidad

### Objetivos institucionales de calidad

<b>Resultados 2018</b> <b>Indicadores de Calidad</b>	<b>Resultado H.</b> <b>Infanta</b> <b>Elena</b>	<b>GRUPO 1</b> <b>(media)</b>	<b>SERVICIO</b> <b>MADRILEÑO</b> <b>SALUD</b> <b>(media)</b>
<b>Objetivo 1: Desplegar la seguridad del paciente en la organización</b>			
1.1. Implantación de objetivos de seguridad del paciente en cada centro (Nº de objetivos establecidos), incluyendo prioritarios	12	11	12
1.2. Despliegue de los objetivos de seguridad del paciente en los servicios/unidades (% con al menos 2 objetivos)	96,8%	94,7%	92,6%
1.3. Participación activa de directivos en reuniones o visitas a las unidades: "rondas de seguridad" (Nº de rondas de seguridad)	10	7	6
1.4. Implantación de CISEMadrid	206	202	231
• Nº incidentes identificados			
• Nº informes validados	153	125	125
<b>Objetivo 2: Impulsar prácticas seguras</b>			
2.1. Prevención de las infecciones relacionadas con la atención sanitaria en UCI:	3,09	1,92	3,86
• Densidad de incidencia neumonía asociada a ventilación mecánica			
• Densidad de incidencia Bacteriemias relacionadas catéter venoso central	0	0,60	1,71
• Tasa media de pacientes que adquieren una BMR	1,10	0,87	2,20
• Participación en el proyecto ITU Zero	si	100%	100%
2.2. Desarrollo de actuaciones (nº) para mejorar la higiene de manos (al menos 2 incluyendo observación)	10	5	4
2.3. Desarrollo de actuaciones para la seguridad en el paciente quirúrgico	95,5%	94,0%	94,6
• % de implantación del LVQ			
• Adherencia a la Resolución 609/2016 en el ámbito de cirugía	si	100%	92%
• Grado de Adherencia a las medidas del proyecto Infección Quirúrgica Zero (IQZ)	100,0%	86%	100%
2.4. Desarrollo de actuaciones para la atención al paciente con sepsis	si	100%	100%
• Constitución de grupo de trabajo/Comité			
• Actuaciones para implantar las recomendaciones en el hospital	si	100%	100%
<b>Objetivo 3: Revisar y mejorar los resultados clave de la organización</b>			
3.1.- Revisión del Observatorio de Resultados	Si	100%	100%
• Responsable del proyecto nombrado			
• Informe de revisión realizado	si	100%	100%
• Realizada propuesta de buena práctica	si	100%	94%

Cont. Resultados 2018 Indicadores de Calidad	Resultado H. Infanta Elena	GRUPO 1 (media)	SERVICIO MADRILEÑO SALUD (media)
<b>Objetivo 4: Mejorar la calidad percibida</b>			
4.1. Grado de satisfacción global de los usuarios con la atención recibida (% de satisfechos y muy satisfechos)	96,1%	88,26%	88,99%
4.2. Implantación de acciones de mejora (nº) en las áreas prioritizadas según encuesta de satisfacción 2017 (en segmentos de estudio)	14	7	6
4.3. Desarrollo de líneas de actuación (nº) del Comité de Calidad Percibida (entre ellas técnicas cualitativas)	8	6	6
<b>Objetivo 5: Desarrollar la gestión de calidad</b>			
5.1. Consolidación del Modelo EFQM (realización de la autoevaluación)	si	83%	88%
5.2. Desarrollo de actuaciones para la implantación, actualización y mejora de sistemas de gestión ambiental (SGA) <ul style="list-style-type: none"> <li>Implantación/ Actualización del SGA</li> <li>Desarrollo de buenas prácticas ambientales sostenibles (al menos 3 o 2 según grupo)</li> </ul>	si	33%	65%
	3	83%	91%
5.3. Promoción de la Responsabilidad Social Sociosanitaria (RSS) <ul style="list-style-type: none"> <li>Responsable de proyecto nombrado</li> <li>Realización de autoevaluación con el Marco de Reconocimiento</li> <li>Elaborado plan de acción</li> </ul>	si	100%	100%
	si	83%	88%
	si	100%	94%
<b>Objetivo 6: Optimizar la atención al dolor</b>			
6.1. % pacientes de los servicios de UCI, pediatría, Cirugía General y Traumatología que tienen recogida en la HC la medición con una escala de valoración del dolor	100,0%	90,2%	93,1%
6.2. Desarrollo de líneas de actuación Comités de Atención al Dolor (Nº de líneas de actuación puestas en marcha)	7	5	5

## Comisiones clínicas

Nombre	Número integrantes	Número reuniones
Núcleo Promotor de Calidad/Comité Central de Calidad	9	5
Farmacia y terapéutica	17	5
Infección hospitalaria, profilaxis y política antibiótica	12	9
Comisión de Docencia	18	6
Comisión de Tumores	19	50
Comisión de Transfusión	11	3
Comisión de Calidad Percibida y humanización de la asistencia sanitaria	14	6
Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Sanitarios	16	11
Comisión de Gestión Medioambiental y PRL	8	5
Comisión de Seguridad y Protección de Datos	10	2
Comisión de Lactancia Materna	26	5
Comisión de Documentación Clínica	11	3
Comité de Prevención del Tabaquismo	7	4
Comisión de Atención al Dolor	11	2
Comisión de Mortalidad	9	5
Comité de Violencia	7	6
Comisión de formación	7	3
Comisión de Medicamentos Peligrosos	10	4
Comisión de Apnea del Sueño	17	5
Comisión Aprender a Cuidarnos	12	1

## Seguridad del paciente

Dentro de la Estrategia de Seguridad del Paciente, se han desarrollado las siguientes actuaciones durante el año 2018:

### ▪ Fomento de la cultura de Seguridad del Paciente:

- Difusión de mensajes clave en Seguridad del Paciente a todo el hospital: salvapantallas en los ordenadores sobre higiene de manos.
- Retroalimentación a todo el personal del HUIE sobre los Errores de Medicación recibidos en 2017 en Sesión general realizada en febrero de 2018.
- Carteles con el Código PEACE en el Servicio de Radiodiagnóstico.
- Celebración de la Jornada de Seguridad del Paciente del HUIE el día viernes 14 de diciembre de 2018.
- Se elabora el protocolo de atención a segundas víctimas.

▪ **Identificación de incidentes y riesgos sanitarios relacionados con la Seguridad del Paciente y promover acciones para minimizarlos:**

- Se han realizado rondas de seguridad en: UCI, Bloque quirúrgico, Bloque Obstétrico, - Unidad de Neonatología, y Servicio de Urgencias.
- Se ha solicitado a los Responsables de Seguridad del Paciente de los Servicios y Unidades que realicen el análisis de al menos 2 incidentes ocurridos en su Servicio/Unidad durante 2018, definiendo las acciones de mejora que correspondan.
- Identificación de al menos dos riesgos relacionados con la Seguridad del Paciente por cada Servicio clínico.

▪ **Gestión de incidentes y eventos adversos notificados:**

- Notificaciones recibidas en 2018: a través de CISEMadrid, se han identificado 138 Incidentes de Seguridad del Paciente y 71 Errores de Medicación. Las notificaciones recibidas son analizadas por los miembros de la comisión quienes, previa valoración, asignan las mismas a los Responsables de Seguridad del Paciente de los diferentes Servicios y Unidades implicados para su análisis y definición de acciones de mejora, haciendo seguimiento del proceso.

- Algunas de las acciones de mejora derivadas del análisis de los incidentes notificados se resumen a continuación:

-Sesiones en Servicios y Unidades: identificación inequívoca de pacientes, los 5 correctos en la administración de la medicación, identificación de muestras biológicas, protocolo de transfusiones, lista de verificación quirúrgica, prevención de caídas, uso adecuado de sujeciones, procedimiento de anulación y petición de citas, preparación de los pacientes con peticiones de pruebas radiológicas en el ámbito de la urgencia, protocolo de paciente crítico.

-Email a Servicios–Unidades implicados: recordatorio y/o actualización de normas de actuación, protocolos de traslado de pacientes, circuito de peticiones-resultados de pruebas en Anatomía Patológica, Microbiología, conciliación de la medicación en pacientes psiquiátricos, los 5 correctos en la administración de la medicación.

-Actualización y creación de protocolos.

-Mejoras en la organización y gestión de los recursos en las plantas de hospitalización, quirófano de cesáreas, urgencias pediátricas, programación quirúrgica, y en la gestión de las muestras biológicas.

-Disponibilidad de medicación necesaria en caso de Código Ictus en la Urgencia.

-Cambio en el sistema de identificación de muestras biológicas en la Unidad de Neonatología.

-Reparación de equipos clínicos.

-Compra de equipamiento.

-Actualización y corrección de algunas funcionalidades en Sistemas informáticos relacionados con la integración de la información de las pruebas radiológicas.

-Curso de simulación en Emergencias Obstétricas.

▪ **Implantación de prácticas clínicas seguras:**

- En el centro estamos adheridos a las siguientes prácticas clínicas seguras (periódicamente se hace seguimiento de ellas):
  - Identificación activa del paciente.
  - Prevención de caídas.
  - Listado de verificación quirúrgica.
  - Prevención de la Infección Nosocomial.
  - Higiene de manos.
  - Protocolo de órdenes verbales.
  - Conciliación de la Medicación.
  - Administración segura de medicamentos de alto riesgo.
  - Evaluación y manejo del dolor.

▪ **Formación en Seguridad del paciente:**

- Los Responsables de Seguridad de Unidades y Servicios han recibido formación específica en gestión de los incidentes a través de CISEMadrid.
- Los Responsables de Seguridad de los Servicios/Unidades han dado formación a sus compañeros sobre análisis de incidentes.

Así mismo, los Servicios/Unidades del HUIE, han puesto en marcha durante este año los siguientes objetivos relacionados con **evitar acciones innecesarias**:

- Uso seguro de radiaciones ionizantes: realizar los estudios de TC de tórax y abdomen con el sistema de reconstrucción iterativa (Radiodiagnóstico).
- Realizar la conciliación de la medicación al ingreso en los pacientes crónicos complejos (Farmacia).
- Realizar solo una maniobra espirométrica en agudizaciones asmáticas y pacientes con asma grave no controlada (Alergología)
- No utilizar un bote único y común a todas las muestras, para la decantación de muestras citológicas mucoides (Anatomía Patológica)
- NO hacer radiografía de tórax preoperatoria en las cirugías programadas en pacientes menores de 60 años excepto fumadores de más de 2 paquetes de cigarrillos al día y /antecedentes personales de EPOC (Anestesia y Reanimación)
- No renovar el vendaje del sitio quirúrgico en las primeras 48 horas después de la cirugía, se utilizará un apósito que cubre la herida los primeros 7 días (Cardiología-Consultas Externas).
- Retirada precoz de sondaje vesical (Cirugía General y Digestivo).
- No retirar ADIRO 100mg previo a la cirugía oral (Cirugía Maxilofacial)

- Suprimir la antibioterapia postoperatoria en apendicitis aguda no complicada (Cirugía Pediátrica).
- Antiagregación en endoscopia digestiva: no suspender procedimientos por esta causa (Digestivo).
- No determinar la tiroglobulina en la evaluación inicial de la malignidad de un nódulo tiroideo (Endocrinología).
- Evitar la solicitud de TAC de alta resolución en el seguimiento ambulatorio de pacientes con el diagnóstico de Tromboembolismo pulmonar (Geriatría)
- Retirar bicarbonato sódico 1M de las cunas de reanimación neonatal de paritorio (Bloque Obstétrico)
- Evitar solicitar pruebas de trombofilia innecesarias (Hematología).
- No solicitar rutinariamente o procesar muestras para la prueba de Clostridium difficile cuando las heces no son líquidas (Laboratorio).
- No mantener sondajes vesicales más allá de lo estrictamente necesario, con objeto de evitar su colonización y/o infección posterior (Medicina Interna).
- En pacientes en programa de hemodiálisis, no prescribir de forma sistemática ácido fólico como tratamiento de la anemia (Nefrología).
- No pautar corticoides orales más de 7-10 días en pacientes con exacerbación de enfermedad pulmonar obstructiva crónica, en este caso no es necesaria la pauta descendente (Neumología).
- Evitar Doppler de troncos supraaórticos en síncope, mareo y vértigo (Neurología).
- Evitar la exploración anual de pacientes en tratamiento con hidroxicloroquina (Oftalmología).
- El no uso de antibiótico oral en otitis externa no complicada (Otorrinolaringología).
- No se recomienda una restricción física como primera opción durante procedimientos dolorosos en niños (Pediatria).
- Disminuir la prescripción de dos o más antipsicóticos en los pacientes atendidos en Consultas Externas en Hospital Infanta Elena (Psiquiatría).
- Reducir el número de sesiones de láser de baja intensidad (Rehabilitación).
- No utilizar Colchimax en pacientes con artritis microcristalina” y utilizar Colchicina (Reumatología).
- Empleo de catéter epidural en artroplastia de rodilla y cadera primaria (Traumatología).
- No realizar Radiografía de tobillo y pie a todos los pacientes que consultan por esguince de tobillo (Urgencias).
- No solicitar Niveles de Testosterona sérica en hombres sin síntomas de hipogonadismo (Urología).

## Actividad en gestión ambiental y energética 2018

Durante el año 2018 el Hospital Universitario Infanta Elena ha llevado a cabo su Gestión Ambiental y Energética estructurada en Procesos, con sus objetivos y Planes de Actuación para cada objetivo incorporando como prioritarios los Objetivos Corporativos establecidos.

## GESTIÓN POR PROCESOS

En la Planificación se han establecido los objetivos que aseguran la mejora continua de la gestión ambiental y energética.

En Implementación se ha acometido,

- o La implantación de la Línea de Base Energética Anual.
- o Desarrollo e implantación de los IDE's definidos.
- o Sistemática de diferenciación para un posterior análisis de la producción de los residuos peligrosos sanitarios en las unidades de Hospital de Día, Anatomía Patológica, UCI, Laboratorio, Farmacia, Diálisis.

La Verificación se ha llevado a cabo mediante,

- o Auditoría Interna realizada por el Núcleo Central de Calidad para todo el Sistema de Gestión Integral (SICMAGE).
- o Auditorías Externas de:
  - Certificación de ISO 14001:2015
  - Certificación de ISO 50001:2011
  - Certificación UNE 179006: 2013
- o Revisión del SICMAGE por la Dirección

Las Actuaciones definidas, que aseguran la mejora continua son:

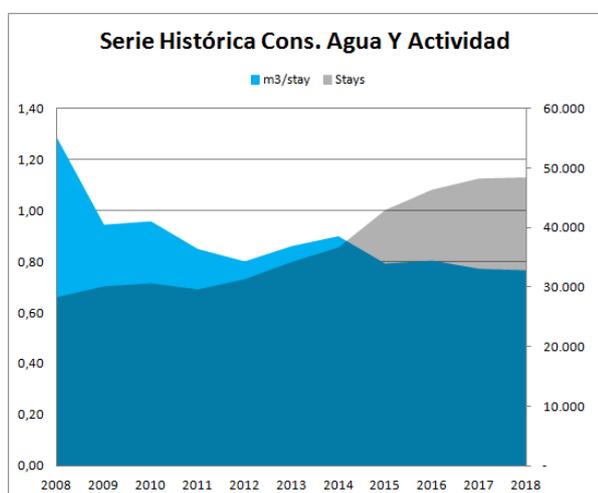
- o Talleres-Sesiones de Segregación de Residuos.
- o Mejora del sistema de seguimiento de consumos energéticos con la modificación de la memoria de funcionamiento de BMS (Building Management System).
- o Se ha continuado con la sustitución masiva de luminaria convencional por luminarias con tecnología LED.
- o Instalación de un nuevo control sobre la producción de frio centralizada del centro.
- o Campañas de sensibilización e información sobre el uso de los sistemas de climatización del Hospital, para usuarios.
- o Planes Implantados para la mejora ambiental y energética.
- o Plan de Gestión Línea de Base Energética Anual.

## LOGROS Y GRAFICAS EVOLUCIÓN

Como consecuencia del aumento de la actividad del centro y la optimización de los consumos energéticos y de agua del centro, en 2018 se ha decidido utilizar como referencia para la normalización de estos la actividad asistencial del Hospital medida en estancias totales.

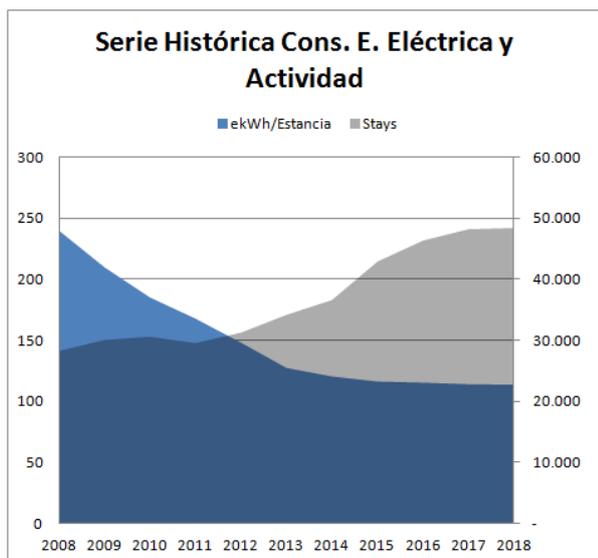
- En Gestión Ambiental

o Aún con el aumento de actividad general del hospital, el consumo total de agua disminuido en un 0,3 %, debido en parte a las acciones de mejora implementadas en este año (Nueva Planta de Osmosis y el nuevo tren de lavado). El consumo de agua por estancia disminuye con respecto al año pasado en un 2 %.

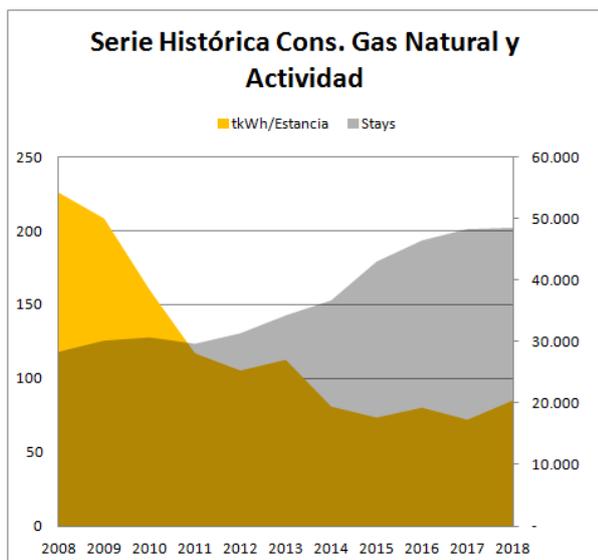


- En Gestión energética:

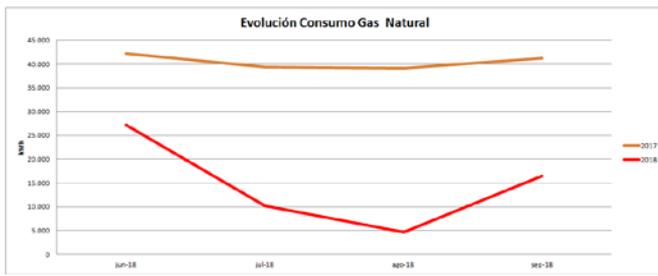
o En este año 2018, el consumo de energía eléctrica total del centro ha aumentado en un 0,1%. El aumento es debido al aumento de la actividad y los procesos asociados a la misma. El consumo de energía eléctrica por estancia ha disminuido en un 1,6%. Se implementaron medidas de mejora energética que han repercutido en la mejora del desempeño energético en el consumo eléctrico del centro.



El Consumo de **Gas natural anual total** ha aumentado en un 18,6%, debido a mayor consumo en calefacción a causa de un invierno y otoño anormalmente fríos. El consumo de gas natural por estancia ha aumentado en un 16%.



En 2018 se ha instalado una Caldera de Biomasa para la producción de ACS del centro. El **consumo de Gas natural anual utilizado en la producción de ACS**, se ha reducido en un 18,6%, siendo cero en la mayoría de los meses del periodo estival.



## Información y Atención al Paciente

### Objetivos de información y atención al paciente

El Servicio de Atención al Paciente tiene como principal misión la de atender de manera personalizada las necesidades que los pacientes y ciudadanos expresan, actuando como nexo de unión con el resto de los profesionales, servicios y Direcciones, con el objeto de facilitar información y asesoramiento ante las cuestiones planteadas o resolver aquellos asuntos que pudieran plantear y que, en caso contrario, pudieran ser fuente de insatisfacción o disconformidad.

Asimismo, este departamento se encarga de atender todas las reclamaciones, quejas, últimas voluntades, solicitudes de canalización, libre elección, sugerencias y agradecimientos presentados de forma presencial, por carta o por correo electrónico y, de esta forma, ofrecer una contestación dentro del plazo establecido por la Consejería de Sanidad conforme al protocolo marcado. De igual forma, también se da respuesta a aquellas cuestiones que nuestros usuarios quieran hacer llegar a través de llamada directa a nuestra Unidad

### Reclamaciones

	2017	2018	Var.	%Var.
<b>RECLAMACIONES</b>	270	365	95	35,19%

\*41 de las reclamaciones se registraron por un único evento, cese de un profesional del Hospital

### Principales motivos de reclamación

MOTIVO	Nº	%	% ACUMULADO
Disconformidad con la Asistencia	140	38,36%	38,36%
Desacuerdo con Organización y Normas (*)	73	20,00%	58,36%
Retraso en la atención	40	10,96%	69,32%
Citaciones	32	8,77%	78,08%
Trato Personal	19	5,21%	83,29%
Falta de Asistencia	17	4,66%	87,95%

### Otras actuaciones del Servicio de Atención al Paciente

SUGERENCIAS	118
AGRADECIMIENTOS	873
ATENCIONES DIRECTAS	9855
PETICIONES DE SERVICIO	4509
PETICIONES DE Hª CLINICA	3878
INFORMACION	1066
LIBRE ELECCION	206
CANALIZACIONES	174
RECTIFICACION DOCUMENTACION CLINICA	22
<b>TOTAL</b>	<b>20701</b>

## UNIDAD DE TRABAJO SOCIAL

	HOSPITALIZACIÓN			CCEE			URGENCIAS			TOTAL		
	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016
<b>GESTIONADAS</b>	1.866	967	886	1580	816	363	509	365	271	<b>3.955</b>	<b>2.148</b>	<b>1.520</b>
<b>INFORMADAS</b>	707	911	823	403	470	296	82	188	152	<b>1.192</b>	<b>1.569</b>	<b>1.271</b>
<b>DENEGADAS</b>	6	6	43	0	0	0	0	0	0	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>43</b>
<b>ANULADAS</b>	15	5	16	0	0	0	0	0	0	<b>15</b>	<b>5</b>	<b>16</b>
<b>TOTAL</b>	<b>2.594</b>	<b>1.889</b>	<b>1.768</b>	<b>1.983</b>	<b>1.286</b>	<b>659</b>	<b>591</b>	<b>553</b>	<b>423</b>	<b>5.168</b>	<b>3.728</b>	<b>2.850</b>

## DEMANDAS E INTERVENCIONES DE TRABAJO SOCIAL DE SALUD MENTAL

<b>DEMANDAS ATENDIDAS</b>	<b>895</b>
<b>INTERVENCIONES REALIZADAS</b>	<b>6143</b>
- <b>Gestionadas</b>	<b>5408</b>
- <b>Resto</b>	<b>705</b>

## ACTIVIDAD DE VOLUNTARIADO

Durante el año 2018 el HUIE junto con el Punto de Información de Voluntariado de Valdemoro ha incorporado 6 nuevos voluntarios, con el objeto de poder ampliar y dar más cobertura a los servicios de voluntariado tanto en Consultas Externas como en Hospitalización. Por tanto en el año 2018 se mantiene un equipo sólido y comprometido, constituido por un total de 64 voluntarios (14 voluntarios de la AECC, 16 voluntarios del Centro de Mayores de Valdemoro, 7 voluntarios del PIV, 26 voluntariado religioso, tanto de la Iglesia Católica como de la Evangélica, 1 de la Real Hermandad de Veteranos de la Guardia Civil de Valdemoro y 1 de la Fundación Tenis Madrileño).

Destacar su gran labor de ayuda a los pacientes y usuarios, pero también de colaboración con los profesionales del Hospital, tanto en el área de hospitalización como en el de consultas externas. Alcanzando un total de **7.247** intervenciones.

Se mantiene la colaboración con la Fundación Música en Vena con la que hemos podido contar para amenizar, con artistas de la música, algunos momentos del año. Como novedad, en 2018, además de actuar en Hospital de Día con pacientes oncológicos, se han comenzado a realizar actuaciones en la UCI, ampliando de este modo el servicio a todas las patologías.

Así mismo, con la asociación Tenis Madrileño que semanalmente han acudido a jugar al tenis con los pacientes pediátricos contribuyendo a pasar un rato distendido.

La AECC mantiene su apoyo en la realización de los talleres para pacientes oncológicos, así como en la Unidad de la Piel contando con la colaboración de la Roche Posai.

Así mismo, Mayores para Mayores de Valdemoro sigue colaborando diariamente en las labores de acompañamiento de pacientes ingresados, orientación y ayuda de pacientes en el área de CCEE y el proyecto APAD de acompañamiento a pacientes con discapacidad

## OTRAS ACTUACIONES

Acciones de mejora llevadas a cabo en 2018 en base las propuestas del Comité de Calidad Percibida y Humanización de la Asistencia y otros grupos de trabajo.

### **GENERAL EN TODO EL HOSPITAL**

- Guiado de pacientes a través del Portal
- Utilización de hierbas aromáticas para mejorar el olor y aspecto de las comidas
- Brocheta de fruta en desayuno de pacientes parturientas
- Cargadores de teléfonos móviles

### **AREA QUIRÚRGICA**

- Cascos con música (Emisoras radio) para todas las cirugías sin anestesia total. Total 8
- Programación quirúrgica automatizada con mensajes push en el Portal
- Control del dolor nuevos protocolos

### **REHABILITACIÓN**

- Música ambiental
- Incorporación del paciente experto en rehabilitación cardíaca

### **CONSULTAS EXTERNAS**

- Cartel en pantalla de Admisión para evitar esperas innecesarias
- Pegatina NemoQ para introducir varias veces la tarjeta en caso de tener varias citas
- OFT pantalla con la imagen de la lámpara de hendidura para explicación al paciente
- Teledermatología con Atención Primaria
- Eficiencia: Citación de primeras consultas con las pruebas ya realizadas
- Eficiencia entre servicios en la derivación de pacientes con pruebas ya realizadas

### **URGENCIAS**

- Reorganización de protocolos para reducir las esperas de urgencia pediátrica. Establecimiento de grupo de trabajo
- Panelado de las paredes del Servicio
- Sonómetros para control del ruido ambiental
- Formulario a través del Portal para los pacientes con nivel de triaje 4 y 5

### **RADIODIAGNÓSTICO**

- Actualización enteroRM e histerosalpingografía.
- Mejora de la intimidad con cartelería específica

### **HOSPITAL DE DÍA**

- Acogida primer impacto pacientes hematológicos

- Consulta de enfermería prequimioterapia

#### **HOSPITALIZACIÓN MATERNO INFANTIL**

- Visita Mago todos los miércoles
- Brocheta de fruta para las madres con tarjetón de felicitación fomentando alimentación saludable

#### **HOSPITALIZACIÓN**

- Pase de visita a pie de cama conjunto (CGD)
- Uso de toallas para la higiene de los pacientes
- Información on line a familiares de pacientes a través del Portal del Paciente
- Carteles en puertas de habitación para preservar la intimidad de pacientes paliativos

#### **UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**

- Cambio de sala de espera por “Sala de estar” acondicionada
- Mejora del wiffi
- Atención psicológica a familiares de pacientes
- Escuela de familias
- Visita guiada de pacientes previa a la intervención con ingreso posterior en UCI
- Conciertos mensuales en la Unidad

## Continuidad Asistencial

### Consultas y pruebas solicitadas y realizadas para Atención Primaria

ESPECIALIDAD	Primeras Consultas	Solicitadas por A.P.	%	Realizadas para A.P.	%
Alergia	3.694	2.209	59,80%	2.172	58,80%
Cardiología	2.864	1.509	52,69%	1.579	55,13%
Dermatología	8.532	6.828	80,03%	7.068	82,84%
Digestivo	4.355	2.545	58,44%	2.661	61,10%
Endocrinología	2.684	1.152	42,92%	1.188	44,26%
Geriatría	467	235	50,32%	256	54,82%
Hematología	1.349	466	34,54%	453	33,58%
M. Interna	1.202	430	35,77%	437	36,36%
Nefrología	643	262	40,75%	263	40,90%
Neumología	2.487	1.085	43,63%	1.034	41,58%
Neurología	3.920	2.435	62,12%	2.363	60,28%
Oncología	368	1	0,27%	2	0,54%
Psiquiatría	3.830	2.436	63,60%	2.272	59,32%
Rehabilitación	4.590	601	13,09%	577	12,57%
Reumatología	1.877	871	46,40%	881	46,94%
Otras Médicas	1.035	1	0,10%	1	0,10%
<b>TOTAL ÁREA MÉDICA</b>	<b>43.897</b>	<b>23.066</b>	<b>52,55%</b>	<b>23.207</b>	<b>52,87%</b>
C. General	3.805	2.216	58,24%	2.191	57,58%
Urología	4.192	2.483	59,23%	2.583	61,62%
Traumatología	16.679	12.015	72,04%	11.614	69,63%
ORL	6.174	4.230	68,51%	4.094	66,31%
Oftalmología	9.596	7.645	79,67%	7.512	78,28%
Ginecología	7.638	5.112	66,93%	4.975	65,13%
C. Cardíaca	0	0		0	
C. Infantil	823	646	78,49%	647	78,61%
C. Máxilofacial	2.442	1.451	59,42%	1.551	63,51%
Estomatología	0	0		0	
C. Plástica	321	0		0	
C. Torácica	166	0		0	
Neurocirugía	297	37	12,46%	38	12,79%
C. Vasculares	1.240	716	57,74%	714	57,58%
Anestesia	8.837	136	1,54%	140	1,58%
Otras Quirúrgicas	1.045	0		0	
<b>TOTAL AREA QUIRURGICA</b>	<b>63.255</b>	<b>36.687</b>	<b>58,00%</b>	<b>36.059</b>	<b>57,01%</b>
<b>TOTAL AREA PEDIATRICA</b>	<b>3.903</b>	<b>2.340</b>	<b>59,95%</b>	<b>2.501</b>	<b>64,08%</b>
<b>TOTAL AREA OBSTÉTRICA</b>	<b>1.318</b>	<b>1.025</b>	<b>77,77%</b>	<b>1.097</b>	<b>83,23%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>112.373</b>	<b>63.118</b>	<b>56,17%</b>	<b>62.864</b>	<b>55,94%</b>

## Técnicas Diagnósticas y Terapéuticas Continuidad Asistencial

Técnica	Act. Propia + Concertada	Solicitadas por A.P.	%	Realizadas para A.P.	%
Radiología convencional	103.530	13.395	12,94%	12.449	12,02%
Ecografías (Servicio Rx.)	31.707	9.343	29,47%	9.189	28,98%
Ecografía dóppler	7.082	55	0,78%	59	0,83%
Endoscopias digestivo	7.203	1.000	13,88%	1.058	14,69%
Broncoscopias	161	0		0	
Mamografías	5.050	1.050	20,79%	1.033	20,46%
TAC	14.822	49	0,33%	46	0,31%
RMN	18.814	1	0,01%	0	
Gammagrafías	0	0		0	
Radiología intervencionista	2.030	0		0	
PET	0	0		0	

## Variación interanual de solicitudes desde Atención Primaria

ESPECIALIDAD	Solicitadas 2017	Solicitadas 2018	% Variación 2018 / 2017
Alergia	2.152	2.209	2,65%
Cardiología	1.479	1.509	2,03%
Dermatología	6.914	6.828	-1,24%
Digestivo	2.264	2.545	12,41%
Endocrinología	1.088	1.152	5,88%
Geriatría	283	235	-16,96%
Hematología	426	466	9,39%
M. Interna	396	430	8,59%
Nefrología	278	262	-5,76%
Neumología	1.130	1.085	-3,98%
Neurología	2.208	2.435	10,28%
Oncología	2	1	-50,00%
Psiquiatría	2.300	2.436	5,91%
Rehabilitación	718	601	-16,30%
Reumatología	819	871	6,35%
Otras Médicas	0	1	
<b>TOTAL ÁREA MÉDICA</b>	<b>22.457</b>	<b>23.066</b>	<b>2,71%</b>
C. General	1.963	2.216	12,89%
Urología	2.190	2.483	13,38%
Traumatología	9.685	12.015	24,06%
ORL	4.166	4.230	1,54%
Oftalmología	7.421	7.645	3,02%
Ginecología	5.165	5.112	-1,03%
C. Cardíaca	0	0	
C. Infantil	657	646	-1,67%
C. Máxilofacial	1.417	1.451	2,40%
Estomatología	0	0	
C. Plástica	1	0	
C. Torácica	1	0	
Neurocirugía	48	37	-22,92%
C. Vasculár	686	716	4,37%
Anestesia	125	136	8,80%
Otras Quirúrgicas	0	0	
<b>TOTAL AREA QUIRURGICA</b>	<b>33.525</b>	<b>36.687</b>	<b>9,43%</b>
<b>TOTAL AREA PEDIATRICA</b>	<b>2.349</b>	<b>2.340</b>	<b>-0,38%</b>
<b>TOTAL AREA OBSTÉTRICA</b>	<b>1.130</b>	<b>1.025</b>	<b>-9,29%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>59.461</b>	<b>63.118</b>	<b>6,15%</b>

## Consultas solicitadas como consecuencia de la Libre Elección

ESPECIALIDAD	Primeras Consultas Solicitadas AP	Número citas ENTRANTES Libre Elección	% sobre Primeras Consultas Solicitadas AP	Número citas SALIENTES Libre Elección
Alergia	2.209	497	22,50%	28
Cardiología	1.509	443	29,36%	37
Dermatología	6.828	1.211	17,74%	102
Digestivo	2.545	927	36,42%	80
Endocrinología	1.152	298	25,87%	41
Geriatría	235	0		0
Hematología	466	0		0
M. Interna	430	96	22,33%	16
Nefrología	262	71	27,10%	13
Neumología	1.085	295	27,19%	30
Neurología	2.435	1.000	41,07%	90
Oncología	1	0		0
Psiquiatría	2.436	165	6,77%	0
Rehabilitación	601	119	19,80%	9
Reumatología	871	264	30,31%	21
Otras Médicas	1	0		0
<b>TOTAL ÁREA MÉDICA</b>	<b>23.066</b>	<b>5.386</b>	<b>23,35%</b>	<b>467</b>
C. General	2.216	475	21,44%	59
Urología	2.483	790	31,82%	48
Traumatología	12.015	4.208	35,02%	224
ORL	4.230	781	18,46%	78
Oftalmología	7.645	1.599	20,92%	164
Ginecología	5.112	1.089	21,30%	51
C. Cardíaca	0	0		0
C. Infantil	646	85	13,16%	19
C. Máxilofacial	1.451	624	43,00%	28
Estomatología	0	0		0
C. Plástica	0	0		0
C. Torácica	0	0		0
Neurocirugía	37	33	89,19%	0
C. Vasculares	716	220	30,73%	24
Anestesia	136	0		0
Otras Quirúrgicas	0	0		0
<b>TOTAL AREA QUIRURGICA</b>	<b>36.687</b>	<b>9.904</b>	<b>26,99%</b>	<b>695</b>
<b>TOTAL AREA PEDIATRICA</b>	<b>2.340</b>	<b>26</b>	<b>1,11%</b>	<b>20</b>
<b>TOTAL AREA OBSTÉTRICA</b>	<b>1.025</b>	<b>121</b>	<b>11,80%</b>	<b>11</b>
<b>TOTAL</b>	<b>63.118</b>	<b>15.437</b>	<b>24,45%</b>	<b>1.193</b>



## Otros indicadores de continuidad asistencial

### • 1. Estructura de continuidad asistencial del área

Nº de centros de salud del Área de referencia	<b>4</b>
Centros de especialidades periféricos (enumerar)	
Número total de centros sociosanitarios:	<b>15</b>
- Nº de Residencias públicas	
- Nº de Residencias privadas/concertadas	<b>13</b>
- Otros centros susceptibles de coordinación (enumerar)	<b>2 psiquiátricos: San Juan de Dios y Benito Menni</b>

### 2. Recursos estructurales para la continuidad asistencial

#### 2.1 Consolidación y normalización de órganos de participación estructurados y comisiones.

Comisiones compartidas AP-Hospital	Nº de reuniones con acta realizadas en 2018	Nº de proyectos y líneas de trabajo puestos en marcha en cada comisión	Especificarlos	¿ Existe documento** en el que se recojan los objetivos anuales de la comisión y su evaluación?
Comisión de Continuidad Asistencial DA-DCA-DIR.HOSPITAL.	1	10	PAI PCC; PAI EPOC; Prevecolon; Deprecam; Plan osteoarticular; Fragilidad; Plan de formación: crioterapia, dermatología.; Teledermatología; Calendario docente; Encuesta de satisfacción.	SI
Comisión de Sector Asistencial DCA - AP (DC Y DA) - DIR. HOSP.	8	8	PAI PCC. Programa Atención Paciente Frágil. Coordinación Socio-Sanitaria (Plan Residencias). Conciliación medicación. Seguimiento e-consultas. Grupo trabajo osteoarticular. Teledermatología	SI
Comisión de coordinación asistencial de cuidados.	4	2	Escuela de padres, paciente frágil,	SI

Comisión de Coordinación Asistencial en Farmacoterapia	3	8	<p>1. PRESENTACIÓN PROYECTO GRUPO FOCAL SOBRE IBP</p> <p>2. VALORACIÓN PROPUESTAS MENSAJES PARA RESCIPCIÓN DE AMOXI VS AMOXI CLAVULÁNICO</p> <p>3. MEDICAMENTOS EN SITUACIONES ESPECIALES: HOJA INFORMATIVA</p> <p>4. VALORACIÓN DE LOS PROTOCOLOS OSTEOARTICULARES</p> <p>5. - Seguimiento de indicadores:</p> <p>6 Grupo PROA protocolo manejo pacientes con EPOC.</p> <p>7 Conciliación al ingreso.</p> <p>8 proyecto de mejora con grupo focal prescripción IBP. Pasarlo al comité de investigación local.</p>	SI
Comisión de coordinación y seguimiento de la implantación de procesos asistenciales integrados***.	8	3	<p>Fomentar el uso de la e-consulta y la comunicación telefónica para todo lo relacionado con el PCC desde Atención Primaria al Hospital y la comunicación telefónica o por mail, del Hospital a Primaria.</p> <p>Mejorar en la realización de espirometrías en AP.</p> <p>Paciente frágil. Programa de pacientes ingresados. Programa de deshabitación tabáquica en pacientes ingresados.</p> <p>Adaptación de especialista de referencia, Geriatria o Medicina Interna, modificado en documento de circuitos bidireccionales.</p>	SI
OTRAS: Comisión de lactancia; Comisión de enfermeras de continuidad asistencial de la Comunidad de Madrid	8	3	<p>Formación en LM. Revisión de protocolos de coordinación. Información al alta de grupos de apoyo y talleres de LM</p>	SI

\* Incluir el Plan de mejora de entrega y registro de la medicación al alta de la urgencia hospitalaria y la fecha última de revisión aclarando si está finalizada o no la implantación de acciones correctoras.

\*\*Se considera documento escrito el acta que recoge los temas abordados, objetivos, acciones propuestas, seguimiento de tareas y evaluación.

\*\*\* la Comisión de coordinación de los PAI, estará integrada por el núcleo multidisciplinar de profesionales establecidos al que se podrán añadir otros profesionales en función del PAI abordado.

### 3. Cultura de continuidad

#### 3.1 Colaboración en el diseño de Planes Estratégicos

<b>¿Has participado representando a la SGCA en la elaboración de planes estratégicos, programas y/o proyectos marco de la Consejería de Sanidad? (SI/NO)</b>	<b>SI</b>
<b>Número total de planes estratégicos, programas y/o proyectos marco en los que has participado como miembro de la SGCA.</b>	<b>3</b>
Proyecto de mejora de la atención sanitaria domiciliaria. Proceso Asistencial Integrado del Paciente con Insuficiencia Cardíaca Crónica. Comité editorial del CRONI.net.	

### 3.2 Formación e investigación

<b>Nº de actividades formativas r/c continuidad asistencial y cronicidad incluidas en los planes formativos de tu hospital*.</b>	<b>7</b>
• <b>Nº de cursos acreditados r/c continuidad asistencial y cronicidad incluidos en el programa formativo (Especificarlos a continuación)</b>	<b>1</b>
Autocuidados en alergología	1
• <b>Nº de jornadas acreditadas realizadas en los que se abordan proyectos r/c continuidad asistencial/ cronicidad (Especificarlas a continuación).</b>	<b>6</b>
III JORNADA DE LACTANCIA MATERNA: LACTANCIA Y SALUD EN EL SUR	1
JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN EN PEDIATRÍA	1
V JORNADA DE ACTUALIZACIÓN EN ALERGOLOGÍA	1
III JORNADA MULTIDISCIPLINAR EN ANTICONCEPCION	1
VII JORNADA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA PARA ATENCION PRIMARIA	1
II Jornada Teórico-Práctico de Actualización Multidisciplinar en Trastornos del Sueño	1
<i>*Se incluirán en este indicador las actividades formativas (cursos y sesiones) acreditadas incluidas en los planes anuales de formación y todas aquellas acreditadas que aun no estando previstas en el plan inicial de formación, se hayan desarrollado a lo largo del año.</i>	
<b>Nº de actividades (jornadas / encuentros /sesiones/foros) de difusión realizadas, en las que se abordan proyectos r/c Continuidad Asistencial no incluidas en los planes formativos.</b>	<b>54</b>
• <b>Nº de jornadas/encuentros/ foros no acreditados realizados en los que se abordan proyectos r/c continuidad asistencial* (Especificarlas a continuación).</b>	<b>1</b>
Encuentro para manejo de la patología funcional digestiva del niño basado en la continuidad asistencial	1
• <b>Nº de sesiones no acreditadas realizadas en las que se abordan proyectos r/c continuidad asistencial** (Especificarlas a continuación).</b>	<b>53</b>

Sesión legalidad de las it psiquiátricas	4
Urgencias psiquiátricas	4
Deshabitación benzodiazepinas	4
Exploración psicopatológica	4
Casos clínicos en psiquiatría	4
Manejo de pacientes anticoagulados	1
Pediatría: coordinación en la derivación de pacientes	1
Manejo del dolor en pediatría	1
Manejo de las patologías más frecuentes en alergología	1
Manejo de los antihistamínicos en alergología	3
Elección del dispositivo inhalatorio más adecuado a la edad	3
Actualización en el manejo de la disfunción erectil	1
Incontinencia urinaria en varon fragil	3
Actualización en osteoporosis	1
Abordaje de casos clínicos	1
Coordinación en la derivación de pacientes de traumatología	3
Lesiones orales y saos	1
Coordinación en patología maxilofacial	1
Sesión de formación en dermatología y crioterapia	4
Coordinación en el manejo del paciente crónico complejo	8
<i>*Se incluirán en este indicador solo las jornadas/ encuentros/ foros / no acreditados organizados por la SGCA / DCA.  ** Se incluirán en este indicador las sesiones no acreditadas organizadas por la SGCA / DCA. Las sesiones no presenciales realizadas con Tele..., se contabilizarán como 1, aunque vayan dirigidas a muchos centros de salud.</i>	
<b>Nº de comunicaciones (orales y póster) realizadas en congresos r/c continuidad asistencial / cronicidad .</b>	<b>2</b>
La econsulta: herramienta eficaz en la integración de servicios sanitarios. XV jornadas de gestión y evaluación de la salud	1
Pacientes y cuidadores activos en la gestión del cuidado. Taller de cuidadores. III Encuentro SGCA	1

#### 4. Modelo de atención

##### 4.1 Integración de la información clínica

¿En tú hospital se puede visualizar el NI en la historia clínica electrónica del paciente? (SI/NO)	SI
¿Existe algún sistema en el hospital para que los profesionales asistenciales puedan identificar al especialista de referencia de un paciente con NIA? (SI/NO)	SI

#### 4.2 Roles profesionales: especialista de referencia

Nº de pacientes con nivel de intervención alto (NIA). Fecha: 31 de diciembre 2018	205
Nº de pacientes con nivel de intervención alto (NIA) a los que se les ha asignado un especialista de referencia. Fecha: 31 de diciembre 2018	205
Porcentaje de pacientes con NIA a los que se les ha asignado especialista de referencia.	100%

#### 4.3 Roles profesionales: especialista consultor

Especialidades OBLIGATORIAS con especialista consultor				
OBLIGATORIAS				
Especialidad	¿El hospital dispone de esta especialidad? (SI/NO)	En caso afirmativo, ¿tiene especialista consultor? (SI/NO)	Si no dispones de la especialidad ¿los profesionales de AP de tus CS de referencia tienen acceso al especialista consultor del hospital dónde se deriva? (SI/NO)	% de tus CS que tienen acceso al especialista consultor.
ALERGOLOGÍA	SI	SI		100
ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR	SI	SI		100
APARATO DIGESTIVO	SI	SI		100
CARDIOLOGÍA	SI	SI		100
CIRUGÍA GENERAL Y AP. DIGESTIVO	SI	SI		100
CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SI	SI		100
CIRUGÍA PEDIÁTRICA GENERAL	SI	SI		100
DERMATOLOGÍA	SI	SI		100
ENDOCRINOLOGÍA	SI	SI		100

GINECOLOGÍA	SI	SI		100
HEMATOLOGÍA INFANTIL	NO		NO	
MEDICINA INTERNA	SI	SI		100
NEFROLOGÍA	SI	SI		100
NEUMOLOGÍA	SI	SI		100
NEUROCIRUGÍA INFANTIL	NO		NO	
NEUROLOGÍA	SI	SI		100
OBSTETRICIA	SI	SI		100
OFTALMOLOGÍA	SI	SI		100
ONCOLOGÍA MÉDICA INFANTIL	NO		NO	
OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI	SI		100
PEDIATRÍA	SI	SI		100
PSICOLOGIA CLINICA	SI	SI		100
PSIQUIATRÍA	SI	SI		100
REHABILITACION ADULTOS	SI	SI		100
REUMATOLOGÍA	SI	SI		100
TRAUMATOLOGÍA	SI	SI		100
UROLOGÍA	SI	SI		100
<b>Especialidades OPCIONALES con especialista consultor</b>				
<b>OPCIONALES</b>				
CIRUGÍA PLASTICA Y REPARADORA	SI	SI		100
HEMATOLOGIA ADULTOS	SI	SI		100
NEUROCIRUGIA ADULTOS	SI	SI		100
REHABILITACION INFANTIL	SI	SI		100
UNIDAD DEL DOLOR	SI	SI		100
GERIATRIA	SI	SI		100

#### 4.4 Roles profesionales: formación en el desempeño del rol.

Nº de intervenciones educativas (cursos/ talleres) realizadas orientadas a mejorar la capacitación de los profesionales en la ejecución de los roles definidos en el PAI PCC.	8
---	---

#### 4.5 Elaboración de procesos asistenciales integrados.

Nº de procesos asistenciales integrados elaborados y difundidos.	2
PAI PCC (SI/NO)	SI
PAI EPOC (SI/NO)	SI

Nº de procesos asistenciales integrados en proceso de implantación / implantados	2
PAI PCC (SI/NO)	SI
PAI EPOC (SI/NO)	SI

#### 4.6 Seguridad del paciente.

¿Eres miembro de la UFGRS de tu hospital? (SI/NO)	NO
Participación del DCA en el análisis y gestión de incidentes de seguridad y errores de medicación relacionados con continuidad asistencial. (SI/NO)	SI

### 5. Coordinación y comunicación de profesionales

#### 5.1 Actuación sociosanitaria.

Relación de iniciativas de coordinación entre profesionales sanitarios de hospital y profesionales de los centros sociosanitarios, en el caso de personas institucionalizadas.	Centros implicados	Fecha de inicio proyecto	Objetivos y líneas de trabajo
--	--------------------	--------------------------	-------------------------------

Comisión sociosanitaria	TODOS	ene-18	Comisión sociosanitaria compuesta por profesionales del hospital, las 13 residencias, los dos hospitales psiquiátricos, centros de salud, DASUR, atención al paciente, Servicios sociales del ayuntamiento. Su objetivo es identificar áreas de mejora, trabajar conjuntamente en su abordaje y puesta en marcha.
Comunicación de citaciones, cirugías y reprogramaciones.	TODOS	ene-18	Proyecto consistente en un reporte diario a las Residencias con el recordatorio de citas y cirugías y reprogramación de citas. Uno de los objetivos es evitar desplazamientos a citas en el HUIE que han sido reprogramadas. El sistema consistirá en un correo diario en el que se recordarán las citas a 24h, a 48h y a 72h vista. Este sistema no afecta a las ambulancias, por lo que serán las Residencias las que tendrán que contactar con el HUIE para cambiar las mismas. La comunicación cumple con lo establecido por la LOPD
LOPD	TODOS	ene-18	<p>Con la nueva actualización de la misma, se informa a las Residencias de la necesidad de cambiar el Modelo de Consentimiento que los residentes han venido firmando hasta el momento autorizando el acceso al Portal de Paciente.</p> <p>Se puntualiza que el cambio no tiene efectos retroactivos, por lo que firmados hasta ahora son válidos igualmente.</p>
Portal Sociosanitario, plan Ola de Calor y Taller de cuidadores	TODOS	ene-18	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Rellenar el formulario de derivación a urgencias.</li> <li>o Actualizar formulario de medicación.</li> <li>o Conciliación medicación.</li> <li>o Incorporación e-consulta farmacia.</li> </ul>
Presentación Proyecto Acogida, Guiado y Localización	TODOS	ene-18	Se presenta el nuevo sistema que empezará a funcionar en el HUIE de acogida, guiado y localización dentro del HUIE. A través del Portal del Paciente, cuando un paciente tenga un recordatorio de una cita, podrá acceder a éste sistema por el cual se beneficiará de una guía a través del Hospital, le señalará donde se encuentra la consulta a la que acude y le indicará en caso de extravío. Este sistema se ha elaborado en base a un acuerdo firmado con ONCE e Ilunium de cara a mejorar la accesibilidad dentro del HUIE de aquellos pacientes que tengan algún tipo de discapacidad.

## 5.2 Continuidad de cuidados.

¿Existen canales de comunicación entre profesionales de enfermería de atención primaria y atención hospitalaria normalizados*? (SI/NO)	SI
Especificarlos a continuación	
eConsulta específica para ECA	
Correo electrónico	

\*Se considerará el indicador cumplido cuando exista documentación escrita que recoja los circuitos.

## 6. GESTIÓN DE LOS RECURSOS IMPLICADOS EN LAS TRANSICIONES ASISTENCIALES.

### 6.1 Accesibilidad.

¿Existen circuitos entre cada hospital y los centros de salud de referencia que garanticen el acceso a la asistencia en el ámbito más adecuado especialmente para los pacientes con mayor fragilidad y complejidad? ( SI/NO)	Si
Existe un documento de circuitos bidireccionales para atender a estos pacientes, que se adaptan a la severidad/urgencia de la atención que precisan y que incluyen: canales ágiles de comunicación (econsulta y teléfonos específicos), huecos especiales en hospital de día para atención prioritaria, huecos específicos en las consultas de M. Interna para valoración preferente no urgente...).	

## 7. EVALUACIÓN DE RESULTADOS.

### 7.1 Percepción de profesionales sobre la continuidad asistencial.

¿Se ha puesto en marcha alguna iniciativa para explorar la percepción de los profesionales sobre la continuidad asistencial? (SI/NO)	SI
Encuesta realizada en el mes de junio a los profesionales de los CS. Entre diferentes cuestiones, se preguntaba específicamente por la valoración de la continuidad asistencial.	

## Docencia y formación continuada

### Docencia

- Facultades y escuelas a las que se imparte enseñanza

UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA: Grado de Medicina

Profesores Asociados: 15

Tutores Clínicos: 235

Número de alumnos curso 2016-2017: 86

Además, el HUIE cuenta con alumnos de otros 11 centros formativos para las categorías de enfermería, auxiliar de clínica, técnicos y fisioterapeutas:

CICLO FORMATIVO	CENTRO EDUCATIVO
Celador	Aula Forma AM
Celador	Aranda Formación
Técnico en Cuidados auxiliares Enfermería	IES Villa de Valdemoro
Técnico en Cuidados auxiliares Enfermería	F.P. "San Juan de Dios"
Técnico en Farmacia y Parafarmacia	Colegio Tres Olivos
Técnico en Farmacia y Parafarmacia	Colegio Valle del Miro
Laboratorio Diagnóstico Clínico	OPESA
Técnico en Anatomía Patológica	Colegio Valle del Miro
Imagen para el Diagnóstico	F.P. "San Juan de Dios"
Imagen para el Diagnóstico	Centro de Estudios Mediterráneo
Grado en Fisioterapia	Universidad Europea de Madrid-UEM
Grado en Enfermería	Universidad Europea de Madrid-UEM
Grado en Enfermería	Universidad Alfonso X El Sabio-UAX
Grado en Enfermería	Universidad Francisco de Vitoria

En el Curso Académico se han formado en nuestro Centro un total de alumnos, distribuidos de la siguiente forma:

- Grado de enfermería: 9
- Fisioterapia: 7
- Anatomía Patológica: 2
- Técnicos de Farmacia: 4
- Técnicos radiodiagnóstico: 7
- Técnicos de laboratorio: 2
- Técnicos de Cuidados Auxiliares de enfermería: 19
- Celadores: 1
- Formación profesional Dual: 3

- Formación de especialistas sanitarios

En 2018 se han formado en el hospital 13 médicos residentes, 1 por año en cada una de las 3 especialidades que están acreditadas:

- o Pediatría: 4
- o Medicina Interna: 4
- o Traumatología y Cirugía ortopédica: 5

## Formación Continuada

## CURSOS, SESIONES, TALLERES, JORNADAS

CURSOS	CATEGORÍAS PROFESIONALES	Nº de cursos	Nº TRABAJADORES FORMADOS	DE TOTAL HORAS IMPARTIDAS
ACCESOS VENOSOS	PERSONAL ENFERMERIA	1	9	108
ADAPTACION A LAS NUEVAS NORMAS. ANALISIS DE RIESGOS	DEPARTAMENTO DE CALIDAD	1	1	16
ATENCION ESPECIALIZADA DEL TCAE Y CELADOR EN UCI	PERSONAL ENFERMERIA	2	33	330
BIOETICA EN LA PRACTICA CLINICA	DIRECCION	1	1	16
CAPACITACIÓN DE LOS EQUIPOS DE EMERGENCIA	PERSONAL DE EQUIPOS DE EMERGENCIA	3	42	126
ECOGRAFIA PARA CIRUJANOS	PERSONAL MEDICO	1	7	28
ECOGRAFÍA PARA URGENCIAS	PERSONAL MEDICO URGENCIAS	1	6	96
ELECTROCARDIOGRAFIA CLINICA	PERSONAL SANITARIO	1	18	270
FARMACOECONOMIA	FARMACIA	1	1	10
Formación en prevención de riesgos específicos	TODO EL PERSONAL NO FORMADO	1	612	1224
II JORNADAS DE REHABILITACIÓN	PERSONAL ENFERMERIA	1	2	22
IMPULSANDO EL CAMBIO. TRATO Y TRATAMIENTO	PERSONAL MEDICO	2	15	120
INGLES AVANZADO	DIRECCION	2	8	248
INGLES BASICO	DIRECCION	2	6	192
INNOVACIÓN CREATIVIDAD EMPRESAS	DIRECCION	1	4	320
IV JORNADA DE ALERGOLOGIA	TODO EL PERSONAL	1	9	49,5
LACTANCIA MATERNA	PERSONAL SANITARIO	2	32	576
LACTANCIA MATERNA ELEMENTAL	PERSONAL SANITARIO	2	42	168
LENGUA DE SIGNOS	ATENCION AL PACIENTE / ADMISION	2	19	285
MANIPULACIÓN DE CARGAS Y MOVIMIENTOS REPETITIVOS	PERSONAL COCINA	1	10	40
MASTER EN ENFERMERIA	PERSONAL ENFERMERIA	1	2	200
MASTER LIDERAZGO GESTION ENFERMERIA	PERSONAL ENFERMERIA	1	1	50
MOVILIZACION DE PACIENTES	PERSONAL DE ENFERMERIA	4	30	180
MOVILIZACION NEUROMENINGEA Y DOLOR	PERSONAL REHABILITACION	1	2	40

CURSOS	CATEGORÍAS PROFESIONALES	Nº de cursos	Nº TRABAJADORES FORMADOS	DE TOTAL HORAS IMPARTIDAS
OSTOMÍAS	PERSONAL ENFERMERIA	1	14	84
OXIGENOTERAPIA Y VENTILACION MECANICA PARA DUES	PERSONAL ENFERMERIA	1	10	200
PACIENTES CONFLICTIVOS	PERSONAL ATENCION AL PACIENTE	1	17	136
PACIENTES CONFLICTIVOS	PERSONAL DE ENFERMERIA	2	20	160
PRACTICAS EN CAMPO DE FUEGO	PERSONAL DE EQUIPOS DE EMERGENCIA	2	32	128
PRL 50 HORAS	DELEGADOS DE PRL	4	13	650
PROACTIVIDAD COMERCIAL	PERSONAL CAFETERIA	1	1	4
RCP AVANZADA	PERSONAL SANITARIO	2	8	192
RCP BÁSICA CON DESA	PERSONAL SANITARIO	2	34	204
RCP NEONATAL AVANZADA	PERSONAL SANITARIO	2	15	150
REHABILITACION DEL TRASTORNO MENTAL GRAVE	TRABAJADORA SOCIAL	1	1	450
RIESGOS ELECTRICOS	PERSONAL ACCIDENTADO, TODO EL PERSONAL	1	5	20
RIESGOS HIGIENICOS	PERSONAL ACCIDENTADO, TODO EL PERSONAL	1	12	48
SEGURIDAD VIAL	PERSONAL ACCIDENTADO, TODO EL PERSONAL	1	2	8
SIMULACRO DE INCENDIOS	TODO EL PERSONAL	1	5	10
TRATAMIENTO DE ULCERAS POR PRESION	PERSONAL ENFERMERIA	1	13	78
<b>Total general</b>		<b>80</b>	<b>1.172,00</b>	<b>7.610,50</b>

SESIONES Y TALLERES	CATEGORÍAS PROFESIONALES	Nº de cursos	Nº DE TOTAL	
			TRABAJADO RES	HORAS IMPARTID
ALTO FLUJO/ OXIGENOTERAPIA	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	20	1	1
ETS	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	20	1	0,3
La importancia de la Notificación de los EA	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	33	1	0,3
"El Ecocardiograma"	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	22	1	0,3
Actuación hemorragia postparto	MATRONAS	7	1	1
Actuación/Organización ante una RCP	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	32	1	1
Actualización en el proceso de parto fases	MATRONAS	8	1	1
AISLAMIENTOS Y ANTISEPTICOS. LAVADO DE MANOS	Todo el Hospital	397	44	24
BOMBA HOSPIRA PCA	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	31	1	1
CALIDAD DE IMAGEN EN RX	TER	17	1	0,3
Cardioversión	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	26	1	0,3
Charla Tinciones, VITEK y fines de semana en Laboratorio de Microbiología	TEL	11	2	2,6
CIERRE LAPAROSCOPIA	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	31	1	1
Código Sepsis	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	48	4	4
COLUMNA CERVICAL, PLACA VECTRA	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	43	2	2
CUIDADOS DEL INSTRUMENTAL (H,L,D Y E)	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	48	1	1
Daratumumab (Darzalex*)	Medicos, Enfermeria HUIE, TEL	6	2	2
Deisnfectantes. Monitorización farmacológica	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	21	2	2
Doppler Transacraneal	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	21	1	0,3
El paciente Malnutrido	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	27	1	0,3
Errores críticos en la utilización de inhaladores en función de la edad en la población pediátrica	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	22	1	0,3

SESIONES Y TALLERES	CATEGORÍAS PROFESIONALES	Nº de cursos	Nº DE TOTAL	
			TRABAJADO RES	HORAS IMPARTID
Estandarización Enfermería Valoración	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	35	4	3,3
EWS	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	38	3	2,3
Extracciones	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	28	1	0,3
Extravasación citostáticos	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	13	1	0,3
FERULAS	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	32	3	9
Formación del Equipo VITEK	TEL	12	1	2
FORMACIÓN LOPD	Profesionales sanitarios	39	10	14
FreeStyle Libre (Abboth)	Enfermeras	1	1	3
Gestión de Residuos en Laboratorio	Laboratorio	7	1	0,3
Hemocultivos	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	54	18	18
Hemostáticos Baxter	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	31	1	1
HPV	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	26	1	0,3
Humanización en los Procedimientos de Cirugía Pediátrica	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	31	1	1
IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	27	3	2
Infecciones de Orina recurrentes por Isabel Moreno	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	23	1	0,3
Informes de Alta en CMA, Casiopea	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	32	1	1
Inhaladores	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	60	4	4
Inhaladores GSK	Personal de Enfermería	5	2	2
Instrucciones Previas	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	16	1	0,3
Instrumentación Lumbar-Synthes. Expedium	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	24	1	1
Insuficiencia Cardíaca	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	18	1	0,3

SESIONES Y TALLERES	CATEGORÍAS PROFESIONALES	Nº de cursos	Nº DE TOTAL	
			TRABAJADO RES	HORAS IMPARTID
Jornadas de Diabetes, Talleres prácticos de Diabetes	Enfermera Endocrino	1	1	3
LACTANCIA MATERNA	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	14	1	5
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	51	7	4
Manejo de preclampsia	MATRONAS	8	1	1
Manejo del equipo DiaSpect Tm para obtención de hemoglobina capilar predonación	Personal de Donantes	4	1	0,3
Masterclass de Foralezas	Todo el Hospital	4	1	2
MBA COLUMNA	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	38	2	2
Monitorización farmacológica	Enfermeras	4	1	0,45
NEPTUNE	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	43	2	2
Nevus y Extirpación	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	27	1	0,3
NORMOTERMIA EN EL BLOQUE QUIRÚRGICO	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	38	1	1
Nuevo Registro de Llamadas Postquirúrgicas, Casiopea	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	26	1	1
Nutrición Pie Diabético	Enfermeras	2	1	0,45
OBJETIVOS SEGURIDAD DEL PACIENTE	TER	17	1	0,3
OSTOMIAS	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	5	1	6
OXIGENOTERAPIA. ALTO FLUJO	TCAS, DUES, PEDIATRAS DE URG, NEONATOS Y H1	15	2	2
Paciente frágil	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	35	4	1,2
parir en movimiento	MATRONAS	8	1	1
Pequeños Fragmentos Sryker	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	1	1	32
Poligrafía Domiciliaria	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	38	2	1
Potenciales auditivos y screening auditivo	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	23	1	0,3

SESIONES Y TALLERES	CATEGORÍAS PROFESIONALES	Nº de cursos	Nº DE TOTAL	
			TRABAJADO RES	HORAS IMPARTIDAS
Presentación Fast track CGD	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	15	1	0,3
Presentación proyecto Pte Frágil	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	6	1	1,5
Presión Negativa	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	60	4	8
Prevención del Ca mama	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	22	1	0,3
PROTECCION RADIOLOGICA	TER	12	1	1
PROTOCOLO HUMANIZACIÓN EN CIRUGÍA PEDIATRICA	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	33	1	1
PROTOCOLO TTO CRISIS ASMATICAS EN URGENCIAS	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	15	3	3
Pruebas Epicutáneas	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	23	1	0,3
Quirófano	Celadores	9	1	0,45
Recuperador de Sangre	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	47	1	1
Recuperador de Sangre.Medtronic	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	10	1	1
REGISTROS CARDIO TOCOGRAFICOS	MATRONAS	7	1	1
RENASY Y PICO	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	27	1	1
Residuos para los Responsables	Todo el Hospital	1	1	0,3
RESIDUOS PARA OBSERVADORES	PERSONAL HOSPITAL	1	1	0,3
SCREENING CARDIOPATÍAS	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	23	2	0,3
SEGURIDAD DEL PACIENTE	PERSONAL DE ENFERMERÍA	21	2	1
SESION MAMOGRAFIA	TER	15	1	0,3
Sia 3	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	44	1	1
Sondaje vesical	Enfermeras	45	24	31
SV	Enfermeras	66	21	39,8
Tinción de muestras con equipo RAL	TEL	2	1	2

SESIONES Y TALLERES	CATEGORÍAS PROFESIONALES	Nº de cursos	Nº DE TOTAL	
			TRABAJADO RES	HORAS IMPARTID
TOALLITAS DE ASEO SWASH	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	15	1	7
Unidad del Dolor. Tratamientos con Lidocaina en CMA	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	27	1	1
Uso de Ibrutinib en Leucemia Linfática Crónica	Todo el Hospital	7	2	1
VAC	Personal de Enfermería (DUE y TCAE)	49	3	3
		<b>2.447</b>	<b>244</b>	<b>286</b>

### Jornadas organizadas en 2018

JORNADAS	HORAS	ASISTENTES	CRÉDITOS
VII JORNADAS DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA PARA ATENCION PRIMARIA. 29 de noviembre	5h	50	Ptes de la Acreditación
III Jornada multidisciplinar en anticoncepción. 24 de mayo	8h	60	Ptes de la Acreditación
JORNADA DE CUIDADOS PALIATIVOS: 28 Y 29 DE NOVIEMBRE. "La comunicación eficaz con la persona gravemente enferma y su familia". 28 Y 29 DE NOVIEMBRE	12h		Ptes de la Acreditación
II JORNADA DE GERIATRÍA. "Geriatría para todos". 14 de noviembre	6h		Ptes de la Acreditación
I Jornada de Cirugía de Pie. Hospital Universitario Infanta Elena: Hallux Valgus, Prácticas en cadáver. Organizado por la Unidad de Cirugía de Pie y Tobillo del HUIE en las instalaciones de la Universidad Francisco de Vitoria	8h	43	Ptes de la Acreditación
VII Jornadas en Actualización Pediátrica. 9 Mayo 2018	6~30h	50	Ptes de la Acreditación
V JORNADA DE ALERGOLOGIA. ACTUALIZACIÓN EN DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PATOLOGÍAS ALÉRGICAS EN PEDIATRIA	5h	60	Ptes de la Acreditación

## Investigación

### Proyectos de investigación

A continuación, se detallan los 2 proyectos con participación de investigadores del HUIE durante el 2018.

TÍTULO DEL PROYECTO	EXPEDIENTE	ORGANISMO FINANCIADOR
<b>ÁREA DE CÁNCER</b>		
<b>ÁREA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS, INFLAMATORIAS Y CRÓNICAS</b>		
"FACTORES PREDICTORES DE MANTENIMIENTO DE LA REMISIÓN CLÍNICA EN PACIENTES CON ARTRITIS PSORIÁSICA TRATADOS CON ANTI-TNF EN RÉGIMEN DE OPTIMIZACIÓN"	PI15/00770	INSTITUTO DE SALUD CARLOS III
<b>ÁREA DE ENFERMEDADES RENALES, METABÓLICAS Y CARDIOVASCULARES</b>		
ESTUDIO DE LAS DISTINTAS DEFINICIONES DE RESISTENCIA A DIURÉTICOS DEL ASA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA y DE LA RESPUESTA A LOS TRATAMIENTOS DISPONIBLES	38546/001	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA
<b>ÁREA DE GENÉTICA Y GENÓMICA</b>		
<b>ÁREA DE NEUROCIENCIAS</b>		
<b>ÁREA DE TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN SANITARIA</b>		

## Ensayos Clínicos y Estudios Observacionales

A continuación, se detallan los 7 Ensayos Clínicos y Estudios Observacionales con participación de investigadores del HUIE durante el 2018.

TÍTULO DEL PROYECTO	EXPEDIENTE	ORGANISMO FINANCIADOR
<b>ÁREA DE CÁNCER</b>		
ESTUDIO DE FASE 3, ALEATORIZADO, DE GRUPOS PARALELOS, DOBLE CIEGO Y CONTROLADO CON FÁRMACO ACTIVO PARA COMPARAR LA EFICACIA Y LA SEGURIDAD DE CT-P10 Y RITUXAN EN PACIENTES CON LINFOMA FOLICULAR CON CARGA TUMORAL BAJA	63-15/HIE	Celltrion Inc.
ANÁLISIS RETROSPECTIVO DE FACTORES CLÍNICOS ASOCIADOS A UN MAYOR BENEFICIO CON AXITINIB EN CÁNCER RENAL METASTÁSICO (ESTUDIO AXILONG).	EOH 2017/67_HIE	PFIZER S.L.U.
<b>ÁREA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS, INFLAMATORIAS Y CRÓNICAS</b>		
"INVESTIGACIÓN CLÍNICA PROSPECTIVA, NO COMPARATIVA, DE UN NUEVO XENOINJERTO PORCINO ACELULAR (dCELL® ACL Scaffold) PARA LA RECONSTRUCCIÓN DEL LIGAMENTO ANTERIOR CRUZADO"	42-15/HIE	TRx Orthopaedics Ltd
ESTUDIO EN FASE IIIB, MULTICÉNTRICO, ALEATORIZADO, DOBLE CIEGO, CON GRUPOS PARALELOS Y CONTROLADO CON PLACEBO, PARA EVALUAR LA SEGURIDAD Y LA EFICACIA DE 30 MG DE BENRALIZUMAB SC EN PACIENTES CON ASMA GRAVE NO CONTROLADA CON TRATAMIENTO SEGÚN LA PRÁCTICA CLÍNICA HABITUAL.	EC011-18_HIE	IQVIA RDS SPAIN S.L.
ESTUDIO OBSERVACIONAL PARA DESCRIBIR LA PREVALENCIA DE ASMA GRAVE EN CENTROS HOSPITALARIOS ESPAÑOLES PAGE 205807	EOH 2017/23_HIE	GLAXOSMITHKLINE, S.A.
<b>ÁREA DE ENFERMEDADES RENALES, METABÓLICAS Y CARDIOVASCULARES</b>		
<b>ÁREA DE GENÉTICA Y GENÓMICA</b>		
<b>ÁREA DE NEUROCIENCIAS</b>		
"EFECTO DE LA SAFINAMIDA SOBRE LOS SÍNTOMAS DEPRESIVOS EN LA ENFERMEDAD DE PARKINSON: ESTUDIO ABIERTO, MULTICÉNTRICO,	EOH031-18_HIE	YPSILON C.R.O

TÍTULO DEL PROYECTO	EXPEDIENTE	ORGANISMO FINANCIADOR
LONGITUDINAL, RETROSPECTIVO (SAFINAMIDE ON DEPRESSIVE SYMPTOMS IN PARKINSON'S DISEASE: SADNESS-PD STUDY)"		
<b>ÁREA DE TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN SANITARIA</b>		
ESTUDIO MULTICÉNTRICO, ALEATORIZADO, DOBLE CIEGO, DE GRUPOS PARALELOS, CON CONTROL ACTIVO DE 52 SEMANAS DE DURACIÓN PARA COMPARAR LA EFICACIA Y LA SEGURIDAD DE QVM149 CON QMF149 EN PACIENTES CON ASMA	91-15/HIE	NOVARTIS FARMACEUTICA, S.A.

## Publicaciones científicas

Durante el año 2018, se han publicado 107 artículos de investigadores del HUIE, pertenecientes al IIS-FJD, 97 artículos presentan índice de impacto, y 55 de ellos, el 56,70%, en revistas del primer cuartil.

El factor de impacto acumulado en 2018 es de 393,75, siendo el factor de impacto medio de 4,06.

A continuación, se detallan las 107 publicaciones con participación de investigadores del HUIE.

## Listado de publicaciones

PMID	AUTORES	TÍTULO	REVISTA	FACTOR DE IMPACTO
29656762	Lavilla Martín de Valmaseda MJ, Cavalle Garrido L, Huarte Irujo A, Núñez Batalla F, Manrique Rodriguez M, Ramos Macías Á, de Paula Vernetta C, Gil-Carcedo Sañudo E, Lassaleta L, Sánchez-Cuadrado I, Espinosa Sánchez JM, Batuecas Caletrio Á, <b>Cenjoy Español C</b>	Clinical guideline on bone conduction implants.	Acta otorrinolaringológica española.	0
29555078	Lassaletta L, Sánchez-Cuadrado I, Espinosa JM, Batuecas Á, <b>Cenjoy C</b> , Lavilla MJ, Cavallé L, Huarte A, Nuñez F, Manrique M, Ramos Á, de Paula C, Gil-Carcedo E	Active middle ear implants.	Acta otorrinolaringológica española.	0

PMID	AUTORES	TÍTULO	REVISTA	FACTOR DE IMPACTO
29887368	<b>Ribes Hernández P, Granados Molina A, García Pérez A, Tahsin Swafiri S, Pérez Carbajo E</b>	A renal hyperechogenicity study: from the phenotype to the genotype in the mutation of hepatocyte nuclear factor-1 beta gene.	Anales de pediatría.	1,318
30154087	Kloppenburg M, Kroon FP, Blanco FJ, Doherty M, Dzedzic KS, Greibrokk E, Haugen IK, <b>Herrero-Beaumont G</b> , Jonsson H, Kjekken I, Maheu E, Ramonda R, Ritt MJ, Smeets W, Smolen JS, Stamm TA, Szekanecz Z, Wittoek R, Carmona L	2018 update of the EULAR recommendations for the management of hand osteoarthritis.	Annals of the rheumatic diseases.	12,35
30132248	<b>Migueluez-Fernandez C</b> , de Leon SJ, Baltasar-Tello I, <b>Peñuelas-Calvo I, Barrigon ML, Capdevila AS</b> , Delgado-Gómez D, <b>Baca-García E</b> , Carballo JJ	Evaluating attention-deficit/hyperactivity disorder using ecological momentary assessment: a systematic review.	Attention deficit and hyperactivity disorders.	0
29929187	Ramos Macías A, Falcón-González JC, Manrique Rodríguez M, Morera Pérez C, García-Ibáñez L, <b>Cenfor Español C</b> , Coudert-Koall C, Killian M	One-Year Results for Patients with Unilateral Hearing Loss and Accompanying Severe Tinnitus and Hyperacusis Treated with a Cochlear Implant.	Audiology & neuro-otology.	2,078
29661169	<b>López-Nieva P</b> , Fernández-Navarro P, Vaquero-Lorenzo C, Villa-Morales M, Graña-Castro O, <b>Cobos-Fernández MÁ, López-Lorenzo JL, Llamas P, González-Sánchez L</b> , Sastre I, Pollan M, Malumbres M, <b>Santos J, Fernández-Piqueras J</b>	RNA-Seq reveals the existence of a CDKN1C-E2F1-TP53 axis that is altered in human T-cell lymphoblastic lymphomas.	BMC Cancer	3,288
29409457	<b>Martinez-Useros J, Moreno I</b> , Fernandez-Aceñero MJ, <b>Rodríguez-Remirez M, Borrero-Palacios A, Cebrian A, Gomez Del Pulgar T, Del Puerto-Nevado L, Li W</b> , Puime-Otin A, <b>Perez N</b> , Soengas MS, <b>García-Foncillas J</b>	The potential predictive value of DEK expression for neoadjuvant chemoradiotherapy response in locally advanced rectal cancer.	BMC cancer.	3,288

PMID	AUTORES	TÍTULO	REVISTA	FACTOR DE IMPACTO
30099389	Calati R, Fang F, Mostofsky E, Shen Q, Di Mattei VE, García-Foncillas J, <b>Baca-García E</b> , Cipriani A, Courtet P	Cancer and suicidal ideation and behaviours: protocol for a systematic review and meta-analysis.	BMJ open.	2,413
29330344	<b>Portal-Núñez S</b> , Ardura JA, Lozano D, Martínez de Toda I, De la Fuente M, <b>Herrero-Beaumont G</b> , Largo R, <b>Esbrit P</b>	Parathyroid hormone-related protein exhibits antioxidant features in osteoblastic cells through its N-terminal and osteostatin domains.	Bone & joint research.	2,362
29384528	Tapial S, Rueda D, Arriba M, Luis García J, <b>Brandáriz L</b> , Pérez J, Rodríguez Y, <b>García-Olmo D</b> , González-Sarmiento R, Urioste M, <b>Perea J</b>	Comment on 'Distinct clinical outcomes of two CIMP-positive colorectal cancer subtypes based on a revised CIMP classification system'.	British journal of cancer.	5,922
29573240	<b>Olmedillas-López S</b> , García-Olmo DC, <b>García-Arranz M</b> , Peiró-Pastor R, Aguado B, <b>García-Olmo D</b>	Liquid biopsy by NGS: differential presence of exons (DPE) in cell-free DNA reveals different patterns in metastatic and nonmetastatic colorectal cancer.	Cancer medicine	3,202
29694894	Shelton PM, Duran A, Nakanishi Y, Reina-Campos M, Kasashima H, Llado V, Ma L, Campos A, <b>García-Olmo D</b> , <b>García-Arranz M</b> , García-Olmo DC, <b>Olmedillas-López S</b> , Caceres JF, Diaz-Meco MT, Moscat J	The Secretion of miR-200s by a PKC $\beta$ /ADAR2 Signaling Axis Promotes Liver Metastasis in Colorectal Cancer.	Cell reports.	8,032
29671222	<b>Zenzola V</b> , Cabezas-Quintario MA, Arguelles M, Pérez-Fernández E, <b>Izarzugaza Y</b> , <b>Correa A</b> , <b>García-Foncillas J</b>	Prognostic value of Ki-67 according to age in patients with triple-negative breast cancer.	Clinical & translational oncology.	2,392
29671223	Vázquez-Vicente D, <b>Fernández Del Bas B</b> , <b>García Villayzán J</b> , Di Fiore HA, <b>Luna Tirado J</b> , <b>Casado Echarren V</b> , <b>García-Foncillas J</b> , <b>Plaza Arranz J</b> , Chiva L	Laparoscopic paraaortic surgical staging in locally advanced cervical cancer: a single-center experience.	Clinical & translational oncology.	2,392
29920945	2015 European Society of Coloproctology collaborating group.	The impact of stapling technique and surgeon specialism on	Colorectal disease.	2,778

PMID	AUTORES	TÍTULO	REVISTA	FACTOR DE IMPACTO
		anastomotic failure after right-sided colorectal resection: An international multi-centre, prospective audit.		
29897171	EuroSurg Collaborative., Nepogodiev D	Body mass index and complications following major gastrointestinal surgery: A prospective, international cohort study and meta-analysis.	Colorectal disease.	2,778
29770158	<b>Sedano-Capdevila A, Barrigón ML,</b> Delgado-Gomez D, Barahona I, Aroca F, <b>Peñuelas-Calvo I, Miguelez-Fernandez C, Rodríguez-Jover A, Amodeo-Escribano S, González-Granado M, Baca-García E</b>	WHODAS 2.0 as a Measure of Severity of Illness: Results of a FLDA Analysis.	Computational and mathematical methods in medicine.	1,545
29300101	<b>Lecumberri E, Ortega M, Iturregui M,</b> Quesada JA, <b>Vázquez C,</b> Orozco D	Quality-of-life and treatment satisfaction in actual clinical practice of patients with Type 1 diabetes mellitus (T1DM) and hypoglycemia treated with insulin degludec.	Current medical research and opinion.	2,665
29784434	Vaquero J, Zurita M, Rico MA, Aguayo C, Fernandez C, Rodriguez-Boto G, Marin E, Tapiador N, Sevilla M, Carballido J, Vazquez D, <b>García-Olmo D, Guadalajara H, Leon M, Valverde I,</b> Neurological Cell Therapy Group From Puerta De Hierro-Majadahonda Hospital.	Cell therapy with autologous mesenchymal stromal cells in post-traumatic syringomyelia.	Cytotherapy.	3,993
29608913	Chin SF, Santonja A, Grzelak M, Ahn S, Sammut SJ, Clifford H, Rueda OM, Pugh M, Goldgraben MA, Bardwell HA, Cho EY, Provenzano E, <b>Rojo F,</b> Alba E, Caldas C	Shallow whole genome sequencing for robust copy number profiling of formalin-fixed paraffin-embedded breast cancers.	Experimental and molecular pathology.	2,566
29932372	<b>García-Vásquez C,</b> Fernández-Aceñero MJ, García Gómez-Heras S, <b>Pastor C</b>	Fibrin patch influences the expression of hypoxia-inducible factor-1? and nuclear	Experimental biology and medicine	2,413

PMID	AUTORES	TÍTULO	REVISTA	FACTOR DE IMPACTO
		factor- $\beta$ p65 factors on ischemic intestinal anastomosis.		
29740336	<b>Pérez-Baos S, Prieto-Potin I, Román-Blas JA, Sánchez-Pernaute O, Largo R, Herrero-Beaumont G</b>	Mediators and Patterns of Muscle Loss in Chronic Systemic Inflammation.	Frontiers in physiology.	3,394
29446767	Rodríguez-Laguna L, Ibañez K, Gordo G, García-Minaur S, Santos-Simarro F, Agra N, Vallespín E, Fernández-Montaño VE, Martín-Arenas R, Del Pozo Á, González-Pecellín H, Mena R, Rueda-Arenas I, Gomez MV, <b>Villaverde C, Bustamante A, Ayuso C</b> , Ruiz-Perez VL, Nevado J, Lapunzina P, Lopez-Gutierrez JC, Martinez-Glez V	CLAPO syndrome: identification of somatic activating PIK3CA mutations and delineation of the natural history and phenotype.	Genetics in medicine.	9,937
29974297	Ragge N, Isidor B, Bitoun P, Odent S, Giurgea I, Cogné B, Deb W, Vincent M, Le Gall J, Morton J, Lim D, DDD Study., Le Meur G, Zazo Seco C, Zafeiropoulou D, Bax D, Zwijnenburg P, Arteche A, <b>Swafiri ST</b> , Cleaver R, McEntagart M, Kini U, Newman W, <b>Ayuso C, Corton M</b> , Herenger Y, Jeanne M, Calvas P, Chassaing N	Expanding the phenotype of the X-linked BCOR microphthalmia syndromes.	Human genetics	3,93
30151896	<b>Perea J</b> , García JL, Corchete L, Lumbreras E, Arriba M, Rueda D, Tapial S, Pérez J, Vieiro V, Rodríguez Y, Brandáriz L, <b>García-Arranz M, García-Olmo D</b> , Goel A, Urioste M, González Sarmiento R	Redefining synchronous colorectal cancers based on tumor clonality.	International journal of cancer.	7,36
29721734	<b>Tejedor P, Pastor C, Gonzalez-Ayora S, Ortega-Lopez M, Guadalajara H, Garcia-Olmo D</b>	Short-term outcomes and benefits of ERAS program in elderly patients undergoing colorectal surgery: a case-matched study compared to conventional care.	International journal of colorectal disease.	2,533

PMID	AUTORES	TÍTULO	REVISTA	FACTOR DE IMPACTO
29948356	Ruiz-Borrego M, Jimenez B, Antolín S, García-Saenz JA, Corral J, Jerez Y, Trigo J, Urruticoechea A, Colom H, Gonzalo N, Muñoz C, Benito S, Caballero R, Bezares S, Carrasco E, <b>Rojo F</b> , Martín M	A phase Ib study of sonidegib (LDE225), an oral small molecule inhibitor of smoothed or Hedgehog pathway, in combination with docetaxel in triple negative advanced breast cancer patients: GEICAM/2012-12 (EDALINE) study.	Investigational new drugs.	3,502
29847639	<b>Martin-Merida I, Aguilera-Garcia D, Fernandez-San Jose P, Blanco-Kelly F, Zurita O, Almoguera B, Garcia-Sandoval B, Avila-Fernandez A, Arteche A, Minguez P, Carballo M, Corton M, Ayuso C</b>	Toward the Mutational Landscape of Autosomal Dominant Retinitis Pigmentosa: A Comprehensive Analysis of 258 Spanish Families.	Investigative ophthalmology & visual science.	3,388
30066070	<b>Georgiev-Hristov T, Guadalajara H, Herreros MD, Lightner AL, Dozois EJ, García-Arranz M, García-Olmo D</b>	A Step-By-Step Surgical Protocol for the Treatment of Perianal Fistula with Adipose-Derived Mesenchymal Stem Cells.	Journal of gastrointestinal surgery.	2,813
29897337	<b>La Orden Izquierdo E, Gutiérrez Junquera C, Mahillo-Fernández I, Subiza Garrido-Lestache J, Román Riechmann E</b>	Increasing incidence of paediatric eosinophilic esophagitis in the southwestern of the region of Madrid.	Journal of investigational allergology & clinical immunology.	3,457
29298748	Berrouiguet S, Perez-Rodriguez MM, Larsen M, <b>Baca-García E</b> , Courtet P, Oquendo M	From eHealth to iHealth: Transition to Participatory and Personalized Medicine in Mental Health.	<b>Journal of medical Internet research.</b>	4,671
29448987	<b>Araujo Castro M, Vázquez Martínez C</b>	The refeeding syndrome. Importance of phosphorus.	Medicina clínica.	1,168
29402494	<b>Moreno-Villegas Z, Martín-Duce A, Aparicio C, Portal-Núñez S, Sanz R, Mantey SA, Jensen RT, Lorenzo O, Egido J, González N</b>	Activation of bombesin receptor Subtype-3 by [D-Tyr <sup>6</sup> , β-Ala <sup>11</sup> , Phe <sup>13</sup> , Nle <sup>14</sup> ] bombesin <sub>6-14</sub> increased glucose uptake and lipogenesis in human and rat adipocytes.	Molecular and cellular endocrinology.	3,563

PMID	AUTORES	TÍTULO	REVISTA	FACTOR DE IMPACTO
29358704	Gawrzak S, Rinaldi L, Gregorio S, Arenas EJ, Salvador F, Urosevic J, Figueras-Puig C, <b>Rojo F</b> , Del Barco Barrantes I, Cejalvo JM, Palafox M, Guiu M, Berenguer-Llargo A, Symeonidi A, Bellmunt A, Kalafatovic D, Arnal-Estapé A, Fernández E, Müllauer B, Groeneveld R, Slobodnyuk K, Stephan-Otto Attolini C, Saura C, Arribas J, Cortes J, Rovira A, Muñoz M, Lluch A, Serra V, Albanell J, Prat A, Nebreda AR, Benitah SA, Gomis RR	MSK1 regulates luminal cell differentiation and metastatic dormancy in ER <sup>+</sup> breast cancer.	Nature cell biology.	19,064
29974788	<b>Aganzo Yeves M, Luiza Luca B, Herrero Heras A, Vázquez Martínez C</b>	Nutritional management of functional chronic diarrhea associated to malnutrition with peptide diet: a case report.	Nutrición hospitalaria.	0,845
30207268	Mena-Sánchez G, Babio N, Martínez-González MÁ, Corella D, Schröder H, Vioque J, Romaguera D, Martínez JA, Lopez-Miranda J, Estruch R, Wärnberg J, Bueno-Cavanillas A, Serra-Majem L, Tur JA, Arós F, Tinahones FJ, Sánchez VM, Lapetra J, Pintó X, Vidal J, <b>Vázquez C</b> , Ordovás JM, Delgado-Rodríguez M, Matía-Martín P, Basora J, Buil-Cosiales P, Fernandez-Carrion R, Fitó M, Salas-Salvadó J, PREDIMED-PLUS investigators.	Fermented dairy products, diet quality, and cardio-metabolic profile of a Mediterranean cohort at high cardiovascular risk.	Nutrition, metabolism, and cardiovascular diseases: NMCD.	3,318
29755651	Laes JF, Aftimos P, Barthelemy P, Bellmunt J, Berchem G, Camps C, Peñas RL, Finzel A, <b>García-Foncillas J</b> , Hervonen P, Wahid I, Joensuu T, Kathan L, Kong A, Mackay J, Mikropoulos C, Mokbel K, Mouysset JL, Odarchenko S, Perren TJ, Pienaar R, Regonesi C, Alkhayat SS, El Kinge AR,	The clinical impact of using complex molecular profiling strategies in routine oncology practice.	Oncotarget.	0

PMID	AUTORES	TÍTULO	REVISTA	FACTOR DE IMPACTO
	Abulkhair O, Galal KM, Ghanem H, El Karak F, Garcia A, Ghitti G, Sadik H			
29632645	<b>Brandariz L</b> , Arriba M, García JL, Cano JM, Rueda D, Rubio E, Rodríguez Y, Pérez J, Vivas A, Sánchez C, Tapial S, Pena L, <b>García-Arranz M</b> , <b>García-Olmo D</b> , Urioste M, González-Sarmiento R, <b>Perea J</b>	Differential clinicopathological and molecular features within late-onset colorectal cancer according to tumor location.	Oncotarget.	0
29405783	Zazo Seco C, Plaisancié J, Lupasco T, Michot C, Pechmeja J, Delanne J, Cottureau E, <b>Ayuso C</b> , <b>Corton M</b> , Calvas P, Ragge N, Chassaing N	Identification of PITX3 mutations in individuals with various ocular developmental defects.	Ophthalmic genetics.	1,574
29912909	<b>Pérez-Carro R</b> , <b>Blanco-Kelly F</b> , <b>Galbis-Martínez L</b> , García-García G, Aller E, <b>García-Sandoval B</b> , <b>Mínguez P</b> , <b>Corton M</b> , <b>Mahillo-Fernández I</b> , <b>Martín-Mérida I</b> , <b>Avila-Fernández A</b> , Millán JM, <b>Ayuso C</b>	Unravelling the pathogenic role and genotype-phenotype correlation of the USH2A p.(Cys759Phe) variant among Spanish families.	PLoS One	2,766
29912978	Galilea-Zabalza I, Buil-Cosiales P, Salas-Salvado J, Toledo E, Ortega-Azorín C, Díez-Espino J, Vázquez-Ruiz Z, Zomeño MD, Vioque J, Martínez JA, Romaguera D, Perez-Farinos N, López-Miranda J, Estruch R, Bueno-Cavanillas A, Arós F, Tur JA, Tinahones F, Serra-Majem L, Marcos-Delgado A, Ortega-Calvo M, <b>Vázquez C</b> , Pintó X, Vidal J, Daimiel L, Delgado-Rodríguez M, Matía P, Corella D, Diaz-López A, Babio N, Muñoz MA, Fitó M, González-Palacios S, Abete I, García-Rios A, Ros E, Martínez-González MÁ, PREDIMED-PLUS Study Investigators.	Mediterranean diet and quality of life: Baseline cross-sectional analysis of the PREDIMED-PLUS trial.	PLoS One	2,766
29574356	<b>Rodríguez-Blanco L</b> , Carballo JJ, <b>Baca-García E</b>	Use of Ecological Momentary Assessment (EMA) in Non-Suicidal Self-Injury	Psychiatry research.	2,223

PMID	AUTORES	TÍTULO	REVISTA	FACTOR DE IMPACTO
		(NSSI): A systematic review.		
29792502	Gibbons RD, Alegría M, Cai L, Herrera L, Markle SL, Collazos F, <b>Baca-García E</b>	Successful validation of the CAT-MH Scales in a sample of Latin American migrants in the United States and Spain.	Psychological assessment.	3,371
28789915	Sangrós FJ, Torrecilla J, <b>Giráldez-García C</b> , Carrillo L, Mancera J, Mur T, Franch J, Díez J, Goday A, Serrano R, García-Soidán FJ, Cuatrecasas G, Igual D, Moreno A, Millaruelo JM, Carramiñana F, Ruiz MA, Pérez FC, Iriarte Y, Lorenzo Á, González M, Álvarez B, Barutell L, Mayayo MS, Del Castillo M, Navarro E, Malo F, Cambra A, López R, Gutiérrez MÁ, Gutiérrez L, Boente C, Mediavilla JJ, Prieto L, Mendo L, Mansilla MJ, Ortega FJ, Borrás A, Sánchez LG, Obaya JC, Alonso M, García F, Gutiérrez ÁT, Hernández AM, Suárez D, Álvarez JC, Sáenz I, Martínez FJ, Casorrán A, Ripoll J, Salanova A, Marín MT, Gutiérrez F, Innerarity J, Álvarez MDM, Artola S, Bedoya MJ, Poveda S, Álvarez F, Brito MJ, Iglesias R, Paniagua F, Nogales P, Gómez Á, Rubio JF, Durán MC, Sagredo J, Gijón MT, Rollán MÁ, Pérez PP, Gamarra J, Carbonell F, García-Giralda L, Antón JJ, de la Flor M, Martínez R, Pardo JL, Ruiz A, Plana R, Macía R, Villaró M, Babace C, Torres JL, Blanco C, Jurado Á, Martín JL, Navarro J, Sanz G, Colas R, Cordero B, de Castro C, Ibáñez M, Monzón A, Porta N, Gómez MDC, Llanes R, Rodríguez JJ, Granero E, Sánchez M, Martínez J, Ezkurra	Association of General and Abdominal Obesity With Hypertension, Dyslipidemia and Prediabetes in the PREDAPS Study.	Revista española de cardiología.	5,166

PMID	AUTORES	TÍTULO	REVISTA	FACTOR DE IMPACTO
	P, Ávila L, de la Sen C, Rodríguez A, Buil P, Gabriel P, Roura P, Tarragó E, Mundet X, Bosch R, González JC, Bobé MI, Mata M, Ruiz I, López F, Birules M, Armengol O, de Miguel RM, Romera L, Benito B, Piulats N, Bilbeny B, Cabré JJ, Cos X, Pujol R, Seguí M, Losada C, de Santiago AM, Muñoz P, Regidor E			
30045625	<b>Gándara Del Castillo Á, Herrera Abián M, Vicente Martín C, Fraile Vicente JM,</b> Delgado Juárez R	Prevalence of the need for sodium intake restriction and the use of laxatives in palliative patients.	Revista española de enfermedades digestivas.	1,632
29602380	Palacios Calvo J, Albanell J, <b>Rojo F,</b> Ciruelos E, Aranda-López I, Cortés J, García-Caballero T, Martín M, López-García MÁ, Colomer R	Consensus statement on biomarkers in breast cancer by the Spanish Society of Pathology and the Spanish Society of Medical Oncology.	Revista española de patología.	0
30053251	<b>Roman-Blas JA,</b> Keen H, <b>Herrero-Beaumont G</b>	Does anti-tumour necrosis factor alpha therapy exert a long-term structural benefit in hand osteoarthritis?	Rheumatology.	5,245
29588463	<b>Sanchez-Navarro I, R J da Silva L, Blanco-Kelly F, Zurita O, Sanchez-Bolivar N, Villaverde C,</b> Lopez-Molina MI, <b>Garcia-Sandoval B, Tahsin-Swafiri S, Minguez P, Riveiro-Alvarez R, Lorda I, Sanchez-Alcudia R, Perez-Carro R,</b> Valverde D, Liu Y, Tian L, Hakonarson H, <b>Avila-Fernandez A, Corton M, Ayuso C</b>	Combining targeted panel-based resequencing and copy-number variation analysis for the diagnosis of inherited syndromic retinopathies and associated ciliopathies.	Scientific reports.	4,122
28666649	Serrano Morón P, <b>Delgado Galán M</b>	We are a band: An anthropological vision of the medical community.	Semergen	0
30072113	Maheu E, Bannuru RR, <b>Herrero-Beaumont G,</b> Allali F, Bard H, Migliore A	Why we should definitely include intra-articular hyaluronic acid as a therapeutic option in the	Seminars in arthritis and rheumatism	4,356

PMID	AUTORES	TÍTULO	REVISTA	FACTOR DE IMPACTO
		management of knee osteoarthritis: Results of an extensive critical literature review.		
29432815	<b>Serna-Blasco R, Sanz-Álvarez M, Aguilera Ó, García-Foncillas J</b>	Targeting the RAS-dependent chemoresistance: The Warburg connection.	Seminars in cancer biology.	10,198
29453128	Bolinchés-Amorós A, Lukovic D, Castro AA, León M, Kamenarova K, Kaneva R, Jendelova P, <b>Blanco-Kelly F, Ayuso C, Cortón M</b> , Erceg S	Generation of a human iPSC line from a patient with congenital glaucoma caused by mutation in CYP1B1 gene.	Stem cell research.	3,902
30096711	Zurita-Díaz F, Ortuño-Costela MDC, Moreno-Izquierdo A, <b>Galbis L</b> , Millán JM, <b>Ayuso C</b> , Garesse R, Gallardo ME	Establishment of a human iPSC line, IISHDOI004-A, from a patient with Usher syndrome associated with the mutation c.2276G>T; p.Cys759Phe in the USH2A gene.	Stem cell research.	3,902
29516339	<b>Carmona R</b> , Cook BL, <b>Baca-García E</b> , Chavez L, Alvarez K, Iza M, Alegría M	Comparison of Mental Health Treatment Adequacy and Costs in Public Hospitals in Boston and Madrid.	The journal of behavioral health services & research.	1,769
29959022	<b>Prieto-Potin I</b> , Montagut C, Bellosillo B, Evans M, Smith M, Melchior L, Reiltin W, Bennett M, Pennati V, Castiglione F, Bürrig KF, Cooper U, Dockhorn-Dworniczak B, Rossenbach C, Luna-Aguirre CM, Barrera-Saldaña HA, Machado JC, Costa JL, Yacobi R, Tabibian-Keissar H, Buglioni S, Ronchetti L, Douglas-Berger L, Dubbink HJ, Alorini M, Sabourin JC, <b>Rojó F</b>	Multi-center evaluation of the Idylla™ NRAS-BRAF Mutation Test in metastatic colorectal cancer.	The Journal of molecular diagnostics: JMD.	4,88
29897027	<b>Caro-Cañizares I, Díaz de Neira-Hernando M, Pfang B, Baca-García E</b> , Carballo JJ	The Strengths and Difficulties Questionnaire - Dysregulation Profile, Non-Suicidal Self-Injury Behaviors and the	The Spanish journal of psychology.	0,629

PMID	AUTORES	TÍTULO	REVISTA	FACTOR DE IMPACTO
		Mediating Role of Stressful Life Events.		
29703511	<b>Naredo E, Medina JP, Pérez-Baos S, Mediero A, Herrero-Beaumont G, Largo R</b>	Validation of Musculoskeletal Ultrasound in the Assessment of Experimental Gout Synovitis.	Ultrasound in medicine & biology.	2,645
29391927	Trébol J, <b>Georgiev-Hristov T, Vega-Clemente L</b> , García-Gómez I, Carabias-Orgaz A, <b>García-Arranz M, García-Olmo D</b>	Rat model of anal sphincter injury and two approaches for stem cell administration.	World journal of stem cells.	4,376
30079130	Trébol J, Carabias-Orgaz A, <b>García-Arranz M, García-Olmo D</b>	Stem cell therapy for faecal incontinence: Current state and future perspectives.	World journal of stem cells.	4,376
29796729	<b>Torrejón B, Cristóbal I, Caramés C, Prieto-Potín I, Chamizo C, Santos A, Sanz-Alvarez M, Serna-Blasco R, Luque M, Madoz-Gúrpide J, Rojo F, García-Foncillas J</b>	Analysis of Potential Alterations Affecting SETBP1 as a Novel Contributing Mechanism to Inhibit PP2A in Colorectal Cancer Patients.	World journal of surgery.	2,766
30400355	Cano-Ibáñez N, Bueno-Cavanillas A, Martínez-González MA, Corella D, Salas-Salvadó J, Zomeño MD, García-de-la-Hera M, Romaguera D, Martínez JA, Barón-López FJ, García-Ríos A, Estruch R, García-Molina L, Alonso Gómez Á, Tur JA, Tinahones F, Serra-Majem L, Cubelos-Fernández N, Lapetra J, <b>Vázquez C</b> , Pintó X, Vidal J, Daimiel L, Gaforio JJ, Matía P, Ros E, Díez-Espino J, Fernández-Carrión R, Basora J, Fitó M, Zazo JM, Colom A, Toledo E, Díaz-López A, Muñoz MÁ, Ruiz-Canela M, Gea A	Dietary Intake in Population with Metabolic Syndrome: Is the Prevalence of Inadequate Intake Influenced by Geographical Area? Cross-Sectional Analysis from PREDIMED-Plus Study.	Nutrients.	4,196
30386378	<b>Tarilonte M</b> , Morín M, <b>Ramos P</b> , Galdós M, <b>Blanco-Kelly F</b> , <b>Villaverde C</b> , Rey-Zamora D, Rebolleda G, Muñoz-Negrete FJ, <b>Tahsin-Swafiri S</b> , Gener B,	Parental Mosaicism in PAX6 Causes Intra-Familial Variability: Implications for Genetic Counseling of	Frontiers in genetics.	4,151

PMID	AUTORES	TÍTULO	REVISTA	FACTOR DE IMPACTO
	Moreno-Pelayo MA, <b>Ayuso C</b> , Villamar M, <b>Cortón M</b>	Congenital Aniridia and Microphthalmia.		
30327283	<b>Cruz-Ramos M, Del Puerto-Nevado L, Zheng B, López-Bajo R, Cebrian A, Rodríguez-Remirez M, García-García L, Solanes-Casado S, García-Foncillas J</b>	Prognostic significance of neutrophil-to lymphocyte ratio and platelet-to lymphocyte ratio in older patients with metastatic colorectal cancer.	Journal of geriatric oncology.	3,359
30337019	Ortiz M, Masjuan J, Egocheaga MI, Martín A, Suarez C, Roldán I, Salgado R, Mira JJ, <b>Llamas P</b>	Design of a thromboprophylaxis care process in patients with atrial fibrillation.	Journal of healthcare quality research.	0
30338117	Akram F, Fuchs D, Daue M, Nijjar G, Ryan A, Benros ME, Okusaga O, <b>Baca-García E</b> , Brenner LA, Lowry CA, Ryan KA, Pavlovich M, Mitchell BD, Snitker S, Postolache TT	Association of plasma nitrite levels with obesity and metabolic syndrome in the Old Order Amish.	Obesity science & practice.	0
30358663	<b>Cegla-Schvartzman FB, Ovejero S</b> , López-Castroman J, <b>Baca-García E</b>	Diagnostic Stability in Bipolar Disorder: A Narrative Review.	Harvard review of psychiatry.	3,264
30359470	<b>Aganzo M, Montojo MT</b> , López de Las Hazas MC, <b>Martínez-Descals A, Ricote-Vila M</b> , Sanz R, González-Peralta I, Martín-Hernández R, <b>de Dios O, Garcés C, Galdón A, Lorenzo Ó</b> , Tomás-Zapico C, Dávalos A, <b>Vázquez C, González N</b>	Customized Dietary Intervention Avoids Unintentional Weight Loss and Modulates Circulating miRNAs Footprint in Huntington's Disease.	Molecular nutrition & food research.	5,151
30366342	Lukovic D, Artero Castro A, León M, Del Buey Furió V, <b>Cortón M, Ayuso C</b> , Erceg S	Generation of a human iPSC line from a patient with Leber congenital amaurosis caused by mutation in AIPL1.	Stem cell research.	3,902
30377383	Van de Sompele S, Smith C, Karali M, <b>Cortón M</b> , Van Schil K, Peelman F, Cherry T, Rosseel T, Verdín H, Derolez J, Van Laethem T, Khan KN, McKibbin M, Toomes C, Ali M, Torella A, Testa F, <b>Jimenez B</b> , Simonelli F, De Zaeytijd J, Van den Ende J, Leroy BP, Coppieters F, <b>Ayuso C</b> , Inglehearn CF, Banfi S, De Baere E	Biallelic sequence and structural variants in RAX2 are a novel cause for autosomal recessive inherited retinal disease.	Genetics in medicine	9,937

PMID	AUTORES	TÍTULO	REVISTA	FACTOR DE IMPACTO
30382190	Mallorquí-Bagué N, Lozano-Madrid M, Toledo E, Corella D, Salas-Salvadó J, Cuenca-Royo A, Vioque J, Romaguera D, Martínez JA, Wärnberg J, López-Miranda J, Estruch R, Bueno-Cavanillas A, Alonso-Gómez Á, Tur JA, Tinahones FJ, Serra-Majem L, Martín V, Lapetra J, <b>Vázquez C</b> , Pintó X, Vidal J, Daimiel L, Gaforio JJ, Matía P, Ros E, Granero R, Buil-Cosiales P, Barragán R, Bulló M, Castañer O, García-de-la-Hera M, Yáñez AM, Abete I, García-Ríos A, Ruiz-Canela M, Díaz-López A, Jiménez-Murcia S, Martínez-González MA, De la Torre R, Fernández-Aranda F	Type 2 diabetes and cognitive impairment in an older population with overweight or obesity and metabolic syndrome: baseline cross-sectional analysis of the PREDIMED-plus study.	Scientific reports.	4,122
30291037	<b>Caro-Cañizares I, García-Nieto R, Díaz de Neira-Hernando M, Brandt SA, Baca-García E, Carballo JJ</b>	The SDQ dysregulation profile is associated with self-injurious thoughts and behaviors in adolescents evaluated at a clinical setting.	Revista de psiquiatría y salud mental.	2,233
30291432	Plaisancié J, <b>Tarilonte M, Ramos P</b> , Jeanton-Scaramouche C, Gaston V, Dollfus H, <b>Aguilera D</b> , Kaplan J, Fares-Taie L, <b>Blanco-Kelly F, Villaverde C</b> , Francannet C, Goldenberg A, Arroyo I, Rozet JM, <b>Ayuso C</b> , Chassaing N, Calvas P, <b>Corton M</b>	Implication of non-coding PAX6 mutations in aniridia.	Human genetics.	3,93
30319132	<b>Quicios-Dorado C, Bolufer-Moragues E, Gomis-Goti C, Cabello-Benavente R, Cannata-Ortiz PJ, González-Enguita C</b>	Aggressive variants of castration resistant prostate cancer (CRPC): neuroendocrine prostate cancer.	Archivos españoles de urología.	0,465
29318625	Dávila I, Domínguez-Ortega J, Navarro-Pulido A, Alonso A, Antolín-Amerigo D, González-Mancebo E, Martín-García C, Núñez-Acevedo B, Prior N, Reche M, Rosado A, <b>Ruiz-</b>	Consensus document on dog and cat allergy.	Allergy.	6,048

PMID	AUTORES	TÍTULO	REVISTA	FACTOR DE IMPACTO
	<b>Hornillos J</b> , Sánchez MC, Torrecillas M			
29354658	Berenguer J, Jarrín I, Pérez-Latorre L, Hontañón V, Vivancos MJ, Navarro J, Téllez MJ, Guardiola JM, Iribarren JA, Rivero-Juárez A, Márquez M, Artero A, Morano L, Santos I, Moreno J, Fariñas MC, Galindo MJ, Hernando MA, Montero M, Cifuentes C, Domingo P, Sanz J, Domínguez L, Ferrero OL, De la Fuente B, Rodríguez C, Reus S, Hernández-Quero J, Gaspar G, Pérez-Martínez L, García C, Force L, Veloso S, Losa JE, Vilaró J, Bernal E, Arponen S, Ortí AJ, Chocarro Á, Teira R, Alonso G, Silvariño R, <b>Vegas A</b> , Geijo P, Bisbe J, Esteban H, González-García J, GeSIDA 8514 Study Group.	Human Immunodeficiency Virus/Hepatitis C Virus Coinfection in Spain: Elimination Is Feasible, but the Burden of Residual Cirrhosis Will Be Significant.	Open forum infectious diseases.	3,24
29377274	Berenguer J, Gil-Martin Á, Jarrin I, Moreno A, Dominguez L, Montes M, Aldámiz-Echevarría T, Téllez MJ, Santos I, Benitez L, Sanz J, Ryan P, Gaspar G, <b>Alvarez B</b> , Losa JE, Torres-Perea R, Barros C, Martin JVS, Arponen S, de Guzmán MT, Monsalvo R, <b>Vegas A</b> , Garcia-Benayas MT, Serrano R, <b>Gotuzzo L</b> , Menendez MA, Belda LM, Malmierca E, Calvo MJ, Cruz-Martos E, González-García JJ	All-oral direct-acting antiviral therapy against hepatitis C virus (HCV) in human immunodeficiency virus/HCV-coinfected subjects in real-world practice: Madrid coinfection registry findings.	Hepatology.	14,079
29691829	Puertas-Bartolomé M, Benito-Garzón L, <b>Olmeda-Lozano M</b>	In Situ Cross-Linkable Polymer Systems and Composites for Osteochondral Regeneration.	Advances in experimental medicine and biology	1,76
29745970	<b>Villelabeitia-Jaureguizar K</b> , Vicente-Campos D, Berenguel Senen A, <b>Verónica Hernández Jiménez V</b> , Lorena Ruiz <b>Bautista L</b> , <b>Barrios Garrido-Lestache ME</b> , López Chicharro J	Mechanical efficiency of high versus moderate intensity aerobic exercise in coronary heart disease	Cardiology journal.	1,339

PMID	AUTORES	TÍTULO	REVISTA	FACTOR DE IMPACTO
		patients: A randomized clinical trial.		
29856820	Franch-Nadal J, Caballeria L, Mata-Cases M, Mauricio D, <b>Giraldez-García C</b> , Mancera J, Goday A, Mundet-Tudurí X, Regidor E, PREDAPS Study Group.	Fatty liver index is a predictor of incident diabetes in patients with prediabetes: The PREDAPS study.	PloS one	2,766
30063022	Caño-Velasco J, <b>Ramírez-Martín D</b> , Lledó-García E, Hernández-Fernández C	Right spermatic vein thrombosis. Revision of literature regarding a specific case.	Revista internacional de andrología.	0,096
30070055	<b>Giráldez-García C</b> , Franch-Nadal J, Sangrós FJ, Ruiz A, Carramiñana F, Goday A, Villaró M, García-Soidán FJ, Serrano R, Regidor E, PREDAPS Study Group.	Adiposity and Diabetes Risk in Adults with Prediabetes: Heterogeneity of Findings Depending on Age and Anthropometric Measure.	Obesity.	4,042
30146354	<b>de-Las-Casas-Cámara G</b> , <b>Giráldez-García C</b> , <b>Adillo-Montero MI</b> , <b>Muñoz-Egea MC</b> , <b>Martín-Ríos MD</b>	Impact of removing sinks from an intensive care unit on isolations by gram-negative non-fermenting bacilli in patients with invasive mechanical ventilation.	Medicina clínica.	1,168
30204689	Cruz-Melguizo S, San-Frutos L, Martínez-Payo C, Ruiz-Antorán B, Adiego-Burgos B, Campillos-Maza JM, García-González C, Martínez-Guisasola J, <b>Pérez-Carbajo E</b> , Teulón-González M, Avendaño-Solá C, Pérez-Medina T	Cervical Pessary Compared With Vaginal Progesterone for Preventing Early Preterm Birth: A Randomized Controlled Trial.	Obstetrics and gynecology.	4,982
30447569	<b>Arrua-Duarte E</b> , <b>Migoya-Borja M</b> , <b>Barrigón ML</b> , Barahona I, Delgado-Gomez D, Courtet P, Aroca F, Rizvi SJ, Kennedy SH, Quilty LC, <b>Baca-García E</b>	Spanish adaptation of the Dimensional Anhedonia Rating Scale (DARS).	Journal of affective disorders.	3,786
30424822	Schröder H, Cárdenas-Fuentes G, Martínez-González MA, Corella D, Vioque J, Romaguera D, Alfredo Martínez J, Tinahones FJ, Miranda JL, Estruch R, Bueno-Cavanillas A, Arós F, Marcos A, Tur JA,	Effectiveness of the physical activity intervention program in the PREDIMED-Plus study: a randomized controlled trial.	The international journal of behavioral nutrition and physical activity	5,548

PMID	AUTORES	TÍTULO	REVISTA	FACTOR DE IMPACTO
	Warnberg J, Serra-Majem L, Martín V, <b>Vázquez C</b> , Lapetra J, Pintó X, Vidal J, Daimiel L, Gaforio JJ, Matía-Martín P, Ros E, Castañer O, Lassale C, Ruiz-Canela M, Asensio EM, Basora J, Torres-Collado L, Garcia-Rios A, Abete I, Toledo E, Buil-Cosiales P, Bullo M, Goday A, Fitó M, Salas-Salvadó J, PREDIMED-Plus investigators.			
30443317	<b>Guadalajara Labajo H, León Arellano M,</b> Vaquero Crespo J, <b>Valverde Núñez I, García-Olmo D</b>	Objective demonstration of improvement of neurogenic bowel dysfunction in a case of spinal cord injury following stem cell therapy.	Journal of surgical case reports.	0
30459346	Fuster-García C, García-García G, Jaijo T, Fornés N, <b>Ayuso C,</b> Fernández-Burriel M, Sánchez-De la Morena A, Aller E, Millán JM	High-throughput sequencing for the molecular diagnosis of Usher syndrome reveals 42 novel mutations and consolidates CEP250 as Usher-like disease causative.	Scientific reports.	4,122
30467411	<b>García-Foncillas J,</b> Tabernero J, Élez E, Aranda E, Benavides M, Camps C, Jantus-Lewintre E, López R, Muinelo-Romay L, Montagut C, Antón A, López G, Díaz-Rubio E, <b>Rojo F,</b> Vivancos A	Prospective multicenter real-world RAS mutation comparison between OncoBEAM-based liquid biopsy and tissue analysis in metastatic colorectal cancer.	British journal of cancer.	5,922
30476123	Martínez-González MA, Buil-Cosiales P, Corella D, Bulló M, Fitó M, Vioque J, Romaguera D, Martínez JA, Wärnberg J, López-Miranda J, Estruch R, Bueno-Cavanillas A, Arós F, Tur JA, Tinahones F, Serra-Majem L, Martín V, Lapetra J, <b>Vázquez C,</b> Pintó X, Vidal J, Daimiel L, Delgado-Rodríguez M, Matía P, Ros E, Fernández-Aranda F,	Cohort Profile: Design and methods of the PREDIMED-Plus randomized trial.	International journal of epidemiology	8,36

PMID	AUTORES	TÍTULO	REVISTA	FACTOR DE IMPACTO
	Botella C, Portillo-Baquedano MP, Lamuela-Raventós RM, Marcos A, Sáez G, Gómez-Gracia E, Ruiz-Canela M, Toledo E, Alvarez-Alvarez I, Díez-Espino J, Sorlí JV, Basora J, Castañer O, Schröder H, Navarrete-Muñoz EM, Zulet MA, García-Rios A, Salas-Salvadó J, PREDIMED-Plus Investigators .			
30497853	Escudero-Acha P, Palomo Navarro M, Leizaola Irigoyen O, Vidal Tegedor B, González Romero D, Misis Del Campo M, Recena Pérez P, Pavía Pesquera MC, Freita Ramos S, Miró Andreu G, de Pablo Hermida AM, Barceló Castelló M, Blasco Cortes ML, Ballesteros Ortega D, Lázaro Martín N, Díaz Díaz D, Pérez Ruiz M, Poyo-Guerrero R, Cordero Vallejo M, Acune O, Duerto Alvarez J, <b>García Torrejon MC</b> , Gómez Gómez EM, Claverías Cabrerías L, Gomez Acebo I, Gonzalez-Castro A, Grupo de Trabajo de Bioética de la SEMICYUC.	Preliminary results of the ADENI-ICU trial: Analysis of decisions of refuse admission in intensive care units as a limitation of life support treatments; multi-center, prospective, observational study.	Medicina intensiva.	1,755
30518488	<b>Simón-Rodríguez C, González-Enguita C, Vela-Navarrete R</b>	Polycystosis of the renal sinus or polycystic kidney disease Controversies, challenges and history of a shared discovery.	Actas urologicas espanolas	1,26
30530465	Berrouiguet S, Ramírez D, <b>Barrigón ML</b> , Moreno-Muñoz P, <b>Carmona Camacho R, Baca-García E</b> , Artés-Rodríguez A	Combining Continuous Smartphone Native Sensors Data Capture and Unsupervised Data Mining Techniques for Behavioral Changes Detection: A Case Series of the Evidence-Based Behavior (eB2) Study.	JMIR mHealth and uHealth.	4,541

PMID	AUTORES	TÍTULO	REVISTA	FACTOR DE IMPACTO
25515677	<b>Carballo JJ, Rodríguez-Blanco L, García-Nieto R, Baca-García E</b>	Screening for the ADHD Phenotype Using the Strengths and Difficulties Questionnaire in a Clinical Sample of Newly Referred Children and Adolescents.	Journal of attention disorders.	3,668
30070890	De Cos AI, <b>Gutiérrez Medina S, Luca B, Galdón A, Simon Chacín J</b> , De Mingo ML, Trifu D, Artola S, Egocheaga I, Soriano T, <b>Vázquez C</b>	Recommendations for clinical practice in diabetes and obesity. The Madrid Agreements. Document agreed by the working groups of the scientific societies: SENDIMAD, SOMAMFYC, SEMG Madrid, SEMERGEN Madrid and RedGDPS.	Nutricion hospitalaria.	0,845
29371637	<b>Martin-Sanchez D, Fontecha-Barruso M, Sanchez-Niño MD, Ramos AM, Cabello R, Gonzalez-Enguita C, Linkermann A, Sanz AB, Ortiz A</b>	Cell death-based approaches in treatment of the urinary tract-associated diseases: a fight for survival in the killing fields.	Cell death & disease	5,638
30544169	Martínez Nicolás I, Lê Cook B, Flores M, Del Olmo Rodríguez M, <b>Hernández Rodríguez C, Llamas Sillero P, Baca-García E</b>	The impact of a comprehensive electronic patient portal on the health service use: an interrupted time-series analysis.	European journal of public health.	2,782
30545478	<b>Gómez-Tortosa E</b> , Baradaran-Heravi Y, González Alvarez V, <b>Sainz MJ, Prieto-Jurczynska C, Guerrero-López R</b> , Agüero Rabes P, Van Broeckhoven C, van der Zee J, Rábano Gutiérrez A, EU EOD Consortium.	Presence of tau astrogliopathy in frontotemporal dementia caused by a novel Grn nonsense (Trp2*) mutation.	Neurobiology of aging	4,454
30567286	Sánchez-Villegas A, Álvarez-Pérez J, Toledo E, Salas-Salvadó J, Ortega-Azorín C, Zomeño MD, Vioque J, Martínez JA, Romaguera D, Pérez-López J, López-Miranda J, Estruch R,	Seafood Consumption, Omega-3 Fatty Acids Intake, and Life-Time Prevalence of Depression in the PREDIMED-Plus Trial.	Nutrients.	4,196

PMID	AUTORES	TÍTULO	REVISTA	FACTOR DE IMPACTO
	Bueno-Cavanillas A, Arós F, Tur JA, Tinahones FJ, Lecea O, Martín V, Ortega-Calvo M, <b>Vázquez C</b> , Pintó X, Vidal J, Daimiel L, Delgado-Rodríguez M, Matía P, Corella D, Díaz-López A, Babio N, Muñoz MÁ, Fitó M, García de la Hera M, Abete I, García-Rios A, Ros E, Ruíz-Canela M, Martínez-González MÁ, Izquierdo M, Serra-Majem L			
30580192	Pérez-Warnisher MT, <b>Cabezas E</b> , <b>Troncoso MF</b> , <b>Gómez T</b> , <b>Melchor R</b> , <b>Pinillos EJ</b> , <b>El Hachem A</b> , <b>Gotera C</b> , <b>Rodríguez P</b> , <b>Mahillo I</b> , <b>González-Mangado N</b> , <b>Peces-Barba G</b> , Seijo LM	Sleep disordered breathing and nocturnal hypoxemia are very prevalent in a lung cancer screening population and may condition lung cancer screening findings: results of the prospective Sleep Apnea In Lung Cancer Screening (SAILS) study.	Sleep medicine.	3,395
30591517	Rodríguez-Laguna L, Agra N, Ibañez K, Oliva-Molina G, Gordo G, Khurana N, Hominick D, Beato M, Colmenero I, Herranz G, Torres Canizalez JM, Rodríguez Pena R, Vallespín E, Martín-Arenas R, Del Pozo Á, <b>Villaverde C</b> , <b>Bustamante A</b> , <b>Ayuso C</b> , Lapunzina P, Lopez-Gutierrez JC, Dellinger MT, Martinez-Glez V	Somatic activating mutations in <i>PIK3CA</i> cause generalized lymphatic anomaly.	The Journal of experimental medicine	10,79
30612079	Artero Castro A, Long K, Bassett A, Machuca C, León M, <b>Ávila-Fernandez A</b> , <b>Cortón M</b> , Vidal-Puig T, <b>Ayuso C</b> , Lukovic D, Erceg S	Generation of gene-corrected human induced pluripotent stem cell lines derived from retinitis pigmentosa patient with Ser331Cysfs*5 mutation in MERTK.	Stem cell research.	3,902
29499646	Pereda A, Garin I, Spanish Network for Imprinting Disorders., Perez de Nanclares	What to consider when pseudohypoparathyroidism is ruled out: iPPSD	BMC medical genetics.	1,913

PMID	AUTORES	TÍTULO	REVISTA	FACTOR DE IMPACTO
	G. Collaborators ( <b>Blanco-Kelly F, Lorda Sanchez MI, Soriano Guillen L, Tahsin Swafiri S</b> )	and differential diagnosis.		
30389673	Salas-Salvadó J, Díaz-López A, Ruiz-Canela M, Basora J, Fitó M, Corella D, Serra-Majem L, Wärnberg J, Romaguera D, Estruch R, Vidal J, Martínez JA, Arós F, <b>Vázquez C</b> , Ros E, Vioque J, López-Miranda J, Bueno-Cavanillas A, Tur JA, Tinahones FJ, Martín V, Lapetra J, Pintó X, Daimiel L, Delgado-Rodríguez M, Matía P, Gómez-Gracia E, Díez-Espino J, Babio N, Castañer O, Sorlí JV, Fiol M, Zulet MÁ, Bulló M, Goday A, Martínez-González MA, PREDIMED-Plus investigators.	Effect of a Lifestyle Intervention Program With Energy-Restricted Mediterranean Diet and Exercise on Weight Loss and Cardiovascular Risk Factors: One-Year Results of the PREDIMED-Plus Trial.	Diabetes care.	13,397
30640026	Irigoyen M, <b>Porrás-Segovia A</b> , Galván L, Puigdevall M, Giner L, <b>De Leon S, Baca-García E</b>	Predictors of re-attempt in a cohort of suicide attempters: A survival analysis.	Journal of affective disorders.	3,786
30520503	Hannawi S, Hannawi H, Alokaily F, <b>Naredo E</b> , Moller I, Al Salmi I	Recent-onset of rheumatoid arthritis leads to increase in wall thickness of left anterior descending coronary artery. An evidence of subclinical coronary artery disease.	Saudi Med J	1,055
29644928	Nieto-González JC, Ovalles-Bonilla JG, Estrada E, Serrano-Benavente B, Martínez-Barrio J, González-Fernández CM, González-Benítez R, Vergara Dangond C, Monteagudo I, Collado Yurrita L, <b>Naredo E</b> , López-Longo FJ.	Salivary gland ultrasound is linked to the autoimmunity profile in patients with primary Sjögren's syndrome.	J Int Med Res	1,023

## Gestión económica

### Farmacia

COMPRAS	AÑO 2018	% INC 2018/2017
Total adquisiciones directas	11.265.824	7,46%
INMUNOSUPRESORES	2.137.569	13,26%
ONCOLOGICOS ANTICUERPOS MONOCLONALES	1.383.841	45,58%
ANTIVIRALES	1.169.520	-48,03%
ONCOLOGICOS INH. PROTEINKINASA	804.217	46,65%
RESTO DE PRODUCTOS	369.252	20,84%

### Indicadores Farmacoterapéuticos

Indicadores de Utilización de Medicamentos	
Coste medio por paciente VIH adulto	6.319
Coste biológicos en AR y ARIJ	7.227
Coste biológicos en ARPS	8.017
Coste biológicos en ESART	7.211
Coste biológicos en PSO	9.389
Coste biológicos en EII	11.111
Indicadores de Continuidad Asistencial	
% DDD ARA II+Aliskiren/SRA	35,17%
% DDD Omeprazol/Total IBP	87,32%
% EFG receta	42,64%
Pacientes en tratamiento con estatinas de elección	71,13%
% Secretagogos < 70 años	9,73%

AR: artritis reumatoide; ARIJ: artritis reumatoide idiopática juvenil; ARPS: Artritis psoriásica; PSO: psoriasis; ESART: espondiloartropatías; EII: enfermedad inflamatoria intestinal

## Otras actividades del hospital

### Portal paciente

A lo largo de este año se han continuado desarrollando nuevas funcionalidades del Portal del Paciente, en el que más de 37.000 pacientes ya son usuarios. Algunas de ellas son:

- Información a familiares de pacientes hospitalizados
- Videos informativos
- Servicios Asistenciales No Presenciales en más especialidades

### Teledermatología

La patología dermatológica es una de los motivos más frecuentes de consulta en el ámbito de Atención Primaria (AP). La Teledermatología (TD) representa uno de los usos más habituales de la telemedicina. Ha demostrado ventajas en la mejora del acceso del paciente al dermatólogo en procesos cutáneos específicos y en dermatología general.

Así, en abril de 2017, la Academia Española de Dermatología y Venereología se posicionó a favor de la aplicación racional de la TD para mejorar la calidad de la atención a los problemas de salud de la piel.

En el Hospital Universitario Infanta Elena contamos con la e-Consulta, puesta en marcha en 2014, en funcionamiento en los 4 centros de salud (CS) y consultorios locales (CL) de referencia, habilitada para el envío y recepción de imágenes, quedando registro en la historia clínica del paciente, lo que permite la valoración y el seguimiento de patologías dermatológicas.

Con el objetivo de mejorar la atención de los pacientes con patología dermatológica disminuyendo los tiempos de espera en el diagnóstico, inicio de tratamiento y resolución de los síntomas, en el segundo semestre de 2018 hemos puesto en marcha la teledermatología entre los centros de referencia de AP y el servicio de dermatología del Hospital Universitario Infanta Elena.

Desde AP nos envían, por e-Consulta, una descripción de los hallazgos y antecedentes del paciente junto con las imágenes de sus lesiones, con el compromiso del hospital de responder en las siguientes 48 horas.

Se han realizado sesiones de formación y difusión en los Centros de la zona del hospital dirigidas a explicar los pacientes y patologías que son susceptibles de ser incluidas en teledermatología y formar a los médicos de familia y pediatras de AP en la toma de fotografías dermatológicas y su envío empleando la e-Consulta.

En el último trimestre de 2018, tras la formación en los Centros de Salud, se han realizado 46 teledermatologías lo que supone el 71% de todas las e-Consultas remitidas al servicio de dermatología.

## Mejora de la derivación entre ámbitos asistenciales

En 2018 nos planteamos mejorar la accesibilidad de los pacientes derivados desde atención primaria a consultas externas hospitalarias, atendiéndoles en el recurso más adecuado, y aumentar la capacidad de resolución de los profesionales mediante el rediseño de procesos, apoyados en las tecnologías de la información y la comunicación (TICS).

El proceso comienza revisando los partes de interconsulta (PIC) emitidos al servicio implicado en meses anteriores, lo que permite identificar los principales motivos de consulta y clasificarlos en diferentes protocolos. Al disponer del texto literal que redacta el médico de primaria, se pueden extraer las palabras clave que permiten clasificar un PIC en un protocolo específico.

Una vez establecidos los protocolos, y sus palabras clave se establecieron las pruebas diagnósticas necesarias e imprescindibles para ser lo más resolutivo posible en una primera consulta, según la evidencia científica reciente, lo que permitió excluir aquellas que, aunque se pedían rutinariamente, no aportaban valor. Además, se estableció un periodo de vigencia para cada prueba, en el caso de que ya estuviera realizada previamente, para evitar duplicar pruebas innecesarias con el consiguiente beneficio para la seguridad del paciente.

Tras pasar un riguroso sistema de validación, los Sistemas de Información Sanitaria analizan los PIC, los clasifican unívocamente en los diferentes motivos de consulta y les asignan las pruebas diagnósticas necesarias. El servicio de admisión del hospital, contacta telefónicamente con el paciente y le cita para la realización de las pruebas antes del día programado para su consulta.

En 2018 se han incluido en este proyecto 6 servicios (cardiología, digestivo, endocrinología, traumatología, oftalmología y urología). En los primeros seis meses se han clasificado 3109 PIC, y se ha podido contactar telefónicamente con 2353 pacientes (75,6%), que han sido derivados al recurso más adecuado y con las pruebas pertinentes realizadas. En este tiempo se ha reducido el índice sucesivas/primeras, en promedio, en 0.3 puntos. Se han detectado cerca de 2000 pruebas diagnósticas, que ya estaban realizadas y se han evitado, con el consiguiente beneficio para el paciente.

## Premios y Reconocimientos

En 2018, se consigue:

- **Acreditación QH\*\*** (2 estrellas) otorgada por el IDIS (Instituto para el Desarrollo e Integración en la Sanidad)
- **Certificación Madrid Excelente**, otorgada por la Fundación Madrid por la Excelencia.
- **Certificación del Sistema para la vigilancia, prevención y control de las infecciones relacionadas con la atención sanitaria** (UNE 179006).
- **Reconocimiento al Hospital Universitario Infanta Elena como EMBAJADOR DE LA EXCELENCIA EUROPEA 2018** (Club de Excelencia en Gestión).